

|                                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>FUNDACIÓN<br/>VALLE DEL LILI</b><br><i>Excelencia en Salud al servicio de la comunidad</i> | <h2>Historia Clínica</h2> | Avenida Simón Bolívar<br>Carrera 98 No. 18-49<br>Conmutador 032 3319090<br>Fax 032 3316728<br>Nit. 8903241775<br>www.valledellili.org<br>CALI - COLOMBIA<br>Impreso por: BSAAVEDRA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Datos Generales                    |                            |                            |          |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------|
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |                            |                            | Sexo: M  |
| Fecha Nacimiento: 27.03.1943       | N° Historia Clínica: 62172 | Identificación: CC 6095100 | Edad: 80 |

### Antecedentes

Fecha Registro: 13.10.2011

Hora Registro: 13:59:20

Responsable: ECHAVARRIA ABBAD, HECTOR RAUL

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA -

### Patológicos - HTA, EPOC

### Quirúrgicos - RESECCIÓN DE PÓLIPO DE CUERDAS VOCALES HACE 30A

### Farmacológicos - VALSARTÁN

### Alérgicos - A AMBRAMICINA

**EPISODIO: 9970094**

**Aseguradora: COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA**

### Historia Hospitalización

Fecha Registro: 04.10.2022

Hora Registro: 01:33:02

Responsable: MONTTOYA SANCHEZ, VIVIANA

Especialidad: MEDICINA GENERAL -

### MOTIVO DE CONSULTA

Paciente quien refiere cuadro clinico de 1 dia de evolucion consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia y escalofrio, al ingreso febril y con saturaciones limitrofes

### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente masculino de 79 años de edad con antecedente de : IRC Hipertensión arterial desde los 50 años nunca ha tenido crisis y siempre ha estado adherente a tratamiento la mas alta recordada 180. Hipotiroidismo. EOSINOFILIA EN 2016 Aneurisma aorta abdominal EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica). En el pasado le hicieron una cirugía de una hernia umbilical y de un nódulo en una cuerda vocal Consulta por cuadro de malestar general , astenia y adinamia, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, el día de hoy disnea de minimos esfuerzos, fiebre de hasta de 38,5 grados. Hoy notan sibilancias. Niega sintomatología similar en familiares con los que vive. TTO Amlodipino 5 mg dos al dia Valsartan 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al dia. prazocina 1 mg una cada 12 horas ESomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg dia en ayunas BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA Zolpidem en las noches gluconato de zinc vitamina D 25 OH. BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. Mareol una cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Alérgico a las tetraciclinas trimetoprin sulfa y rifampicina. (RASH) VACUNACIÓ PARA COVID 19 TRES DOSIS HACE 10 MESES ULTIMA DOSIS CON AZTRACENCA

### Finalidad Consulta

Detección de alteraciones del adulto

### Causa Externa

Enfermedad general

## REVISIÓN POR SISTEMA

### Disnea

positivo

### SIGNOS VITALES

TA: 162.00 / 56.00 - TAM: 91.33 - T°C: 38.60 - FC: 93.00 - FR: 20.00 - S.Con O2: 0.00 - PESO: 0.00 - TALLA: 0.00 - IMC: 0.00 - SC: 0.00 - S.Sin O2: 91.00 - PERIME. ABDOM.: 0.00

## EXAMEN FÍSICO

### Aspecto General:

ALERTA

### Cabeza:

NORMOCEFALO

### Cara:

SIN ALTERACIONES

### Ojos:

SIN ALTERACIONES

### Cuello:

MOVIL, NO MASA NI ADENOPATIAS

### ORL:

MUCOSAS HIDRATADAS

### Tórax:

SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , PULMONES VENTILADOS

### Abdomen:

ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A L PALPACION , NO MASAS NI MEGALIAS

### SNC:

ALERTA , NO COMPROMISO MOTOR NI SENSITIVO

### Genitourinario:

SIN ALTERACION

### Extremidades:

MOVILES , NO EDEMA

### Pulsos Periférico:

PRESENTES

### Piel y Tejidos:

SIN ALTERACION

## ANALISIS Y CONDUCTA

Paciente masculino de 79 años de edad con antecedente de : IRC Hipertensión arterial desde los 50 años nunca ha tenido crisis y siempre ha estado adherente a tratamiento la mas alta recordada 180. Hipotiroidismo. EOSINOFILIA EN 2016 Aneurisma aorta abdominal EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica). En el pasado le hicieron una cirugía de una hernia umbilical y de un nódulo en una cuerda vocal Ahora con cuadro respiratorio de 1 día de evolución de síntomas altos y bajos, asociado a picos febriles. Al ingreso hemodinamicamente estable, febril con saturación limitrofe, hipoventilacion generalizada con sibilancias ocasionales. Se considera paciente con enfermedad pulmonar obstructiva cronica con exacerbacion aguda ahora anthonisen II, se solicitan paraclínicos a descartara sobreinfección bacteriana vs viral.

**DIAGNÓSTICOS**

N184 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 4

J440 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES

R490 - DISFONIA

E639 - DEFICIENCIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA

R633 - DIFICULTADES Y MALA ADMINISTRACION DE LA ALIMENTACION

L89X - ULCERA DE DECUBITO

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICA DOS

N180 - INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

N182 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 2

**Evolución Médica**

Fecha Registro: 01.03.2023

Hora Registro: 09:35:08

Responsable: CONSTAIN VILLA, VICTORIA

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Tipo de Evolución: Manejo diario

cuidados paliativos JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta -- Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria Problemas - Fragilidad INGRESO: 04.10.2022: Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias ANTECEDENTES Patológicos: hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Quirúrgicos: herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Alergias: tetraciclinas trimetoprim sulfam y rifampicina. (RASH) Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones generales, alerta. Tolerando vía oral. Con adecuada modulación de dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, tranquilo, disfónico, afebril, con facies de enfermedad crónica, sin dificultad respiratoria. 01.03.2023 36,00 76,00 20,00 160,00 70,00 93,00 PARACLÍNICOS: -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K 4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 -15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241

BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal 12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO2 45 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 - 25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 - 24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7 %DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 - 23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 - 20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Pla: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 - 28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento: residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva. Nivel 5: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) RECOMENDACIONES: 1. Se sugiere continuar por vía oral con las consistencias evaluadas. 2. Sólidos crocantes y humedecidos. 3. Por cada cucharada de alimento realizar 1 o 2 degluciones de saliva para limpiar residuos. 4. Terapia de deglución encaminada a favorecer la formación y propulsión del bolo. Brindar pautas para la hidratación de la mucosa oral. 5. Videofluoroscopia de control de acuerdo a evolución.

ANALISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, poli mórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03.02.2023-05.2022) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, con rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05.02.2023- 12.02.2023. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos y se decidió que teniendo en cuenta su discapacidad severa y fragilidad extrema, con mínimas posibilidades de rehabilitación a pesar de múltiples esfuerzos por su equipo médico tratante, donde también ha participado geriatría en anteriores oportunidades, y teniendo en cuenta su importante desacondicionamiento físico, múltiples ingresos a UCI, evolución estacionaria, úlcera de presión crónica que ya



está mejor y una condición basal que se beneficia de cuidado en casa para paciente con patología no oncológica terminal; que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. Fue valorado por ORL el 23.02.2023 para realización de nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz, y cierran interconsulta. En el momento, paciente con adecuada evolución clínica, hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional, reporte de coproscopico normal. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal y fonoaudiología. Tiene trámite de homecare ya aceptado por entidad asegurada. P Se explica a paciente y cuidadora el alcansce del cuidado paliativos quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, en trámites de home care. manejo por medicina interna Acompañamiento 2 por semana por cuidados paliativos TELMISARTAN 80MG TAB MG 80 C/24H VIA ORAL SULFATO DE MAGNESIO 40MG/ML x 100mL EN SSN 0.9% MG 4000 DOUNICA INTRAVENOS QUETIAPINA 25 MG TAB MG 6,25 C/24H VIA ORAL PRAZOSINA 1MG TABLETAS MG 1 C/12H VIA ORAL ONDANSETRON 8 MG TABLETA MG 8 C/8H VIA ORAL OMEPRAZOL 20MG CAPSULA MG 20 C/12H VIA ORAL LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB MCG 25 C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA 50MCG TAB MCG 50 C/24H VIA ORAL BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA MG 150 C/24H VIA ORAL BROMURO TIOTROPIO 2.5 MCG FCO 30 DOSIS (60 PUFF) SLN INHALAR PUF 2 C/24H INHALATORI ATORVASTATINA 20 MG TABLETA MG 40 C/24H VIA ORAL AMLODIPINO 5 MG TAB MG 10 C/24H VIA ORAL ALGINATO DE SODIO 2.5G+BICARBONATO 2.67 G/100ML FCO 360ML ML 10 C/12H VIA ORAL

## Evolución Médica

Fecha Registro: 01.03.2023

Hora Registro: 12:24:26

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: Patológicos: Hipertensión arterial, hiporroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y

eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones generales. Tolerando vía oral. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, disfónico, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 01.03.2023 07:0 36,00 76,00 20,00 160,00 100,0 70,00 93,00 01.03.2023 04:13 36,40 71,00 20,00 152,00 94,67 66,00 92,00 28.02.2023 22:40 36,00 72,00 20,00 119,00 73,00 50,00 95,00 28.02.2023 18:00 36,40 75,00 18,00 154,00 95,33 66,00 97,00 28.02.2023 14:00 36,40 74,00 17,00 146,00 84,67 54,00 96,00 PARACLÍNICOS: -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal 12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO2 45 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Plaq: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 Cr: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 - 28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento: residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva. Nivel 5: Escala funcional de ingesta oral (FOIS)

RECOMENDACIONES: 1. Se sugiere continuar por vía oral con las consistencias evaluadas. 2. Sólidos crocantes y humedecidos. 3. Por cada cucharada de alimento realizar 1 o 2 degluciones de saliva para limpiar residuos. 4. Terapia de deglución encaminada a favorecer la formación y propulsión del bolo. Brindar pautas para la hidratación de la mucosa oral. 5. Videofluoroscopia de control de acuerdo a evolución.

ANALISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, poli mórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03.02.2023-05.2022) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, con rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05.02.2023- 12.02.2023. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos y se decidió que teniendo en cuenta su discapacidad severa y fragilidad extrema, con mínimas posibilidades de rehabilitación a pesar de múltiples esfuerzos por su equipo médico tratante, donde también ha participado geriatría en anteriores oportunidades, y teniendo en cuenta su importante desacondicionamiento físico, múltiples ingresos a UCI, evolución estacionaria, úlcera de presión crónica que ya está mejor y una condición basal que se beneficia de cuidado en casa para paciente con patología no oncológica terminal; que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. Fue valorado por ORL el 23.02.2023 para realización de nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz, y cierran interconsulta. El día de hoy, paciente con buena evolución clínica, hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional, reporte de coproscopico normal. Paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, función renal alterada, albúmina elevada. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Tiene trámite de homecare ya aceptado por entidad asegurada. Por nuestra parte continuamos a la espera de poder dar egreso con homecare. Se explica a paciente y cuidadora quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, en trámites de home care.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 01.03.2023

Hora Registro: 15:42:44

Responsable: SCHWEINEBERG LOPEZ, JOHANNA

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso:

04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) En buena condición general.

EXAMEN FÍSICO: Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. Sentado en silla. Signos vitales: T FC FR TAS TAD TAM SatO2 36,40 71,00 20,00 152,00 66,00 94,67 92,00 Glucometrías: 08.02.2023 07:26:57 91,00 07.02.2023 11:42:47 96,00 04.02.2023 17:00:00 98,00 04.02.2023 07:00:00 108,00 Balance 900cc Acumulado: -5309cc. Vía oral: 730cc. Peso: 54Kg Paraclínicos: - 01/03/2023: Hb 8.6 Hto 26 Leuc 11430 Neu 6860 Linf 1930 Plq 274000 // Ferritina 740 // Cr 4.66 BUN 39 // Alb 2.82 // Na 136 K 4.59 Mg 1.54 P 4.25 // PCR 1.5

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En el momento en aceptables condiciones generales, con estabilidad hemodinámica, sin signos de dificultad respiratoria. En hemodiálisis con esquema crónico LWM. Tiene catéter permanente. Se comentara con cirugía vascular por disminución de flujo a través del mismo. Pendiente trámites de HomeCare para continuar rehabilitación, sin embargo sus familiares no han aceptado su manejo en casa. Se inicia EPO para manejo de su anemia. Explicamos a paciente y acompañante

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 01.03.2023

Hora Registro: 16:38:39

Responsable: BERMEO CARDONA, MARIBETH

Especialidad: FONOAUDIOLOGÍA

Tipo de Evolución: Evolución

FONOAUDIOLOGÍA - Diagnóstico fonoaudiológico \* Disfagia. - Disfonia DIAGNÓSTICOS: -FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADO ANTHONISEN II -- NEUMONÍA MULTILOBAR -- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA --HIPERCALEMIA -HIPERTENSIÓN ARTERIAL. -- POST ESCARECTOMÍA MAS DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 \* POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO. \* ULCERA POR PRESIÓN -SARCOPENIA SEVERA

## Seguimiento

Paciente alerta, responde a órdenes, producción oral inteligible, voz disfónica. Rango de movimiento de órganos fonoarticuladores y fuerza conservada, dentición completa, mucosa oral hidratada. Reflejo de náusea, deglución y tos presentes. Actualmente esta tolerando adecuadamente la vía oral con buena ingesta.

EVALUACIÓN VIDEOFLUOROSCOPICA DE LA DEGLUCION del 11-02-2023 La cual evidencio una Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que degluta saliva. Nivel 6: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) Se realizo NASOLARINGOSCOPIA el 22-02-2023 la cual reporto: VESTIBULO: NORMAL CORNETES INFERIORES:

NORMAL CORNETES MEDIOS: NORMAL SEPTO NASAL: NORMAL MEATO MEDIO: NORMAL COANAS: NORMAL TROMPAS DE EUSTAQUIO: NORMAL NASOFARINGE: NORMAL FARINGE: NORMAL VALLECULAS: NORMAL EPIGLOTIS: NORMAL CUERDA VOCAL FALSA :NORMAL CUERDA VOCAL VERDADERA :PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PLIEGUE ARIPIGLOTICO: NORMAL PLIEGUE INTERARITENOIDEO: NORMAL COMISURA ANTERIOR: NORMAL COMISURA POSTERIOR: NORMAL SUBGLOTIS :NORMAL SENO PIRIFORME: NORMAL Diagnóstico PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, CON TERAPIAS DE VOZ, Se refuerzan ejercicios de fuerza y contra resistencia de su musculatura laríngea con sonidos supra tonales favoreciendo tonificación muscular, se observa aumento en el tiempo máximo de fonación. Queda estable. Se educa al cuidador sobre técnica de alimentación: postura sedente, estado alerta, consistencia, pausas entre cada toma, cantidades pequeñas y se dan recomendaciones para que reporten cualquier signo de alarma, (tos, ahogo, atoramiento con los alimentos). Refiere comprender y aceptar. ----- NOTA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente se ha desarrollado cumpliendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente

Dieta blanda mas indicaciones por nutricion clinica. Seguimiento por Fonoaudiología por disfonía

## Evolución Médica

Fecha Registro: 02.03.2023

Hora Registro: 12:54:16

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: Patológicos: Hipertensión arterial, hiporroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones generales. Tolerando vía oral. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, disfónico, sin disnea. Fecha Temp Hora FC FR TAS TAM TAD SAT 02.03.2023 36,30 11:00:00 62,00 20,00 142,00 55,00 84,00 93,00 02.03.2023 36,20 07:00:00 67,00 20,00 155,00 65,00 95,00 94,00 02.03.2023 36,00 03:00:00 64,00 20,00 143,00 85,00 104,33 95,00 PARACLÍNICOS: -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina

2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1,62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Plaq: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023:BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023:BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 - 28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando.Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva. Nivel 5: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) RECOMENDACIONES: 1. Se sugiere continuar por vía oral con las consistencias evaluadas. 2. Sólidos crocantes y humedecidos. 3. Por cada cucharada de alimento realizar 1 o 2 degluciones de saliva para limpiar residuos. 4. Terapia de deglución encaminada a favorecer la formación y propulsión del bolo. Brindar pautas para la hidratación de la mucosa oral.5. Videofluoroscopia de control de acuerdo a evolución.

ANALISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, poli mórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03.02.2023-05.2022) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, con rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05.02.2023- 12.02.2023. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos y se decidió que teniendo en cuenta su discapacidad severa y fragilidad extrema, con mínimas posibilidades de rehabilitación a pesar de múltiples esfuerzos por su equipo médico tratante, donde también ha participado geriatría en anteriores oportunidades, y teniendo en cuenta su importante

desacondicionamiento físico, múltiples ingresos a UCI, evolución estacionaria, úlcera de presión crónica que ya está mejor y una condición basal que se beneficia de cuidado en casa para paciente con patología no oncológica terminal; que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. Fue valorado por ORL el 23.02.2023 para realización de nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz, y cierran interconsulta. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento con nefrología quienes inician manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia, refieren comentaran paciente con cirugía vascular por disminución de flujo a través del catéter. El día de hoy, paciente con buena evolución clínica, hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional, reporte de coproscopico normal. Ultimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, función renal alterada, albúmina elevada. Se solicita radiografía de tórax de control por su historia de derrames pleurales previos. Se solicita saturación de transferrina y hierro sérico, de acuerdo a resultados se definirá con nefrología necesidad de administrar hierro, así como la vía en caso de tener que hacerlo. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Tiene trámite de homecare ya aceptado por entidad asegurada. Continuamos a la espera de poder dar egreso con homecare. Se explica a paciente, cuidadora e hijo por vía telefónica, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, en trámites de home care. Radiografía de control saturación de transferrina, hierro sérico

## Evolución Médica

Fecha Registro: 02.03.2023

Hora Registro: 13:29:44

Responsable: VIDAL CAGIGAS, ANDRES

Especialidad: DERMATOLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

DERMATOLOGÍA - INTERCONSULTA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79

Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica

agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con

FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) -

Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica --

Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II

y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con

cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento +

colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. -

Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para

actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC,

hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal,

EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg

una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas,

eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc,

vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres

veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) ENFERMEDAD ACTUAL Adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En el momento en aceptables condiciones generales, con estabilidad hemodinámica, sin signos de dificultad respiratoria. En hemodialisis con esquema cronico LWM. Tiene pendiente trámites de HomeCare para continuar rehabilitación, sin embargo sus familiares no han aceptado su manejo en casa. Solicitan valoración por dermatología por descamación en frente y arcos supraciliares. Paraclínicos: - 01/03/2023: Hb 8.6 Hto 26 Leuc 11430 Neu 6860 Linf 1930 Plq 274000 // Ferritina 740 // Cr 4.66 BUN 39 // Alb 2.82 // Na 136 K 4.59 Mg 1.54 P 4.25 // PCR 1.5 EXAMEN FÍSICO Paciente fototipo III. Gran daño actínico. Con alopecia frontotemporal avanzada. Presenta escamas finas y blancas en frente, región supraciliar bilateral, nasión y en región alopecica de cabeza. En regiones parieto occipitales, donde hay presencia de cabello, sin descamación. DIAGNÓSTICOS Dermatitis seborreica ANÁLISIS Y PLAN Paciente con múltiples comorbilidades, con historia clínica descrita. Ahora presentando dermatitis seborreica en frente, región supraciliar bilateral, nasión y en región alopecica de cabeza. En el momento paciente completamente asintomático, no hay prurito ni ardor. Por el momento consideramos manejo con Nutradeica DS, aplicar 2 veces al día en regiones afectadas. Se dan recomendaciones. Quedamos atentos a nuevo llamado. Se cierra interconsulta.

.

.

.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 02.03.2023

Hora Registro: 16:41:47

Responsable: BERMEO CARDONA, MARIBETH

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

FONOAUDIOLOGÍA - Diagnóstico fonoaudiológico \* Disfagia. - Disfonia DIAGNÓSTICOS: -FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADO ANTHONISEN II -- NEUMONÍA MULTILÓBAR -- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA --HIPERCALEMIA -HIPERTENSIÓN ARTERIAL. -- POST ESCARECTOMÍA MAS DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 \* POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO. \* ULCERA POR PRESIÓN -SARCOPENIA SEVERA

## Seguimiento

Paciente alerta, responde a órdenes, producción oral inteligible, voz disfónico. Rango de movimiento de órganos fonarticuladores y fuerza conservada, dentición completa, mucosa oral hidratada. Reflejo de náusea, deglución y tos presentes. Actualmente esta tolerando adecuadamente la vía oral con buena ingesta.

EVALUACIÓN VIDEOFLUOROSCOPICA DE LA DEGLUCIÓN del 11-02-2023 La cual evidencio una Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que degluta saliva. Nivel 6: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) Se realizo NASOLARINGOSCOPIA el 22-02-2023 la cual reporto: VESTIBULO: NORMAL CORNETES INFERIORES: NORMAL CORNETES MEDIOS: NORMAL SEPTO NASAL: NORMAL MEATO MEDIO: NORMAL COANAS: NORMAL TROMPAS DE EUSTQUIO: NORMAL NASOFARINGE:NORMAL FARINGE:NORMAL VALLECULAS:NORMAL EPIGLOTIS:NORMAL CUERDA VOCAL FALSA :NORMAL CUERDA VOCAL VERDADERA :PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PLIEGUE ARIPIGLOTICO:NORMAL PLIEGUE INTERARITENOIDEO:NORMAL COMISURA ANTERIOR:NORMAL COMISURA POSTERIOR:NORMAL SUBGLOTIS :NORMAL SENO PIRIFORME:NORMAL Diagnóstico PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, CON TERAPIAS DE VOZ, Se trabaja tipo y modo respiratorio ejercicios de fuerza y contra resistencia de su musculatura laríngea con sonidos supra



tonales favoreciendo tonificación muscular, se observa estacionario en el tiempo máximo de fonación. Queda estable. Se educa al cuidador sobre técnica de alimentación: postura sedente, estado alerta, consistencia, pausas entre cada toma, cantidades pequeñas y se dan recomendaciones para que reporten cualquier signo de alarma, (tos, ahogo, atoramiento con los alimentos). Refiere comprender y aceptar. -----  
 NOTA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente se ha desarrollado cumpliendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente

Dieta blanda mas indicaciones por nutricion clinica. Seguimiento por Fonoaudiología por disfonía

## Evolución Médica

Fecha Registro: 03.03.2023

Hora Registro: 12:13:59

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: Patológicos: Hipertensión arterial, hiporritidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones generales. Tolerando vía oral. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, disfónico, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 03.03.2023 03:00 36,00 70,00 20,00 161,00 91,67 57,00 96,00 02.03.2023 23:00 36,20 70,00 20,00 146,00 85,33 55,00 96,00 02.03.2023 19:00 35,90 79,00 20,00 161,00 92,00 58,00 97,00 02.03.2023 15:00 36,20 78,00 20,00 130,00 81,00 57,00 98,00 02.03.2023 11:00 36,30 62,00 20,00 142,00 84,00 55,00 93,00 PARACLÍNICOS: -03.02.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2

-03.02.2023 LEUCOS 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO<sub>2</sub> 149 pCO<sub>2</sub> 45 BE 2.2 HCO<sub>3</sub> 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO<sub>2</sub>: 44 pO<sub>2</sub>: 84 BE: 0.7 sO<sub>2</sub>: 96 PaFi: 350 HCO<sub>3</sub>: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Pla: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 -28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento: residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, poli mórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/22-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03.02.23-05.02.22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, con rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05.02.23-12.02.23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemda que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha

requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. Fue valorado por ORL el 23.02.2023 para realización de nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz, y cierran interconsulta. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento con nefrología quienes inician manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia, solicitan paraclínicos con reporte de hierro total y capacidad de combinación del hierro en rangos bajos, demás valores normales. El día de hoy, paciente con adecuada evolución clínica, hemodinámicamente estable, persiste con cifras tensionales altas sin embargo con ajuste de manejo antihipertensivo, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional. Últimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, función renal alterada, albúmina elevada. Valorado por dermatología por dermatitis seborreica en región facial superior, dan manejo tópico. Se solicito radiografía de tórax de control con mejoría respecto a imagen previa con derrame pleural izquierdo de menor tamaño. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Estamos a la espera de egreso con homecare que no se ha podido realizar dado asunto administrativo. Se explica conductas a paciente y cuidadora, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, en trámites de home care.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 03.03.2023

Hora Registro: 15:02:11

Responsable: BERMEO CARDONA, MARIBETH

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

FONOAUDIOLOGÍA - Diagnóstico fonoaudiológico \* Disfagia. - Disfonia DIAGNÓSTICOS: -FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADO ANTHONISEN II -- NEUMONÍA MULTILÓBAR -- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA --HIPERCALEMIA -HIPERTENSIÓN ARTERIAL. -- POST ESCARECTOMÍA MAS DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 \* POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO. \* ULCERA POR PRESIÓN -SARCOPENIA SEVERA

## Seguimiento

Paciente alerta, responde a órdenes, producción oral inteligible, voz disfónica. Rango de movimiento de órganos fonoarticuladores y fuerza conservada, dentición completa, mucosa oral hidratada. Reflejo de náusea, deglución y tos presentes. Actualmente esta tolerando adecuadamente la vía oral con buena ingesta. EVALUACIÓN VIDEOFLUOROSCOPICA DE LA DEGLUCION del 11-02-2023 La cual evidencio una Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que degluta saliva. Nivel 6: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) Se realizo NASOLARINGOSCOPIA el 22-02-2023 la cual reporto: VESTIBULO: NORMAL CORNETES INFERIORES: NORMAL CORNETES MEDIOS: NORMAL SEPTO NASAL: NORMAL MEATO MEDIO: NORMAL COANAS: NORMAL TROMPAS DE EUSTAQUIO: NORMAL NASOFARINGE:NORMAL FARINGE:NORMAL VALLECULAS:NORMAL EPIGLOTIS:NORMAL CUERDA VOCAL FALSA :NORMAL CUERDA VOCAL VERDADERA :PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PLIEGUE ARIPIGLOTICO:NORMAL PLIEGUE INTERARITENOIDEO:NORMAL COMISURA ANTERIOR:NORMAL COMISURA POSTERIOR:NORMAL SUBGLOTIS :NORMAL SENO PIRIFORME:NORMAL Diagnóstico PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, CON TERAPIAS DE VOZ, Se trabaja tipo y modo respiratorio ejercicios de fuerza y contra resistencia de su musculatura laríngea con sonidos supra tonales favoreciendo tonificación muscular, se observa estacionario en el tiempo máximo de fonación, poco receptor y ostil durante la terapia. Colabora poco durante la actividad. Queda estable. Se educa al cuidador sobre técnica de alimentación: postura sedente, estado alerta, consistencia, pausas entre cada toma, cantidades pequeñas y se dan recomendaciones para que reporten cualquier signo de alarma, (tos, ahogo, atoramiento con los alimentos). Refiere comprender y aceptar. ----- NOTA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente se ha desarrollado cumpliendo estrictamente el protocolo

establecido por el comité de infecciones de nuestra institución utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente

Dieta blanda mas indicaciones por nutricion clinica. Seguimiento por Fonoaudiología por disfonía

## Evolución Médica

Fecha Registro: 03.03.2023

Hora Registro: 20:48:22

Responsable: SCHWEINEBERG LOPEZ, JOHANNA

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

Paciente en cama de hospitalización, en compañía de cuidadora. En el momento en hemofiltración crónica. Buena condición general. EXAMEN FÍSICO: Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. Signos vitales: Fecha T FC FR TAS TAD TAM SatO2 03.03.2023 36,00 70,00 20,00 161,00 57,00 91,67 96,00 54,00 02.03.2023 36,20 70,00 20,00 146,00 55,00 85,33 96,00 54,00 02.03.2023 35,90 79,00 20,00 161,00 58,00 92,00 97,00 54,00 02.03.2023 36,20 78,00 20,00 130,00 57,00 81,00 98,00 54,00 Acumulado: -6659cc. Vía oral: 730cc. Peso: 58.1Kg (Previo: 54). PARACLÍNICOS: -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En regular estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min

constituyendo función residual mínima. Ya tiene catéter permanente funcional, polineuropatía sensitiva y motora. Actualmente en tramite de HomeCare para continuar proceso de rehabilitación. Esquema de terapia de reemplazo renal, LMV. En el momento de valoración en hemodiálisis, bien tolerada por el paciente, catéter permanece funcionando correctamente y tolerando velocidad de extracción, sin complicaciones. Se le explica a la c - Hemodiálisis crónica L-M-V Dra. Johanna Schweineberg- Medicina Interna / Nefrología. Laura Ayerbe Medica interna U ICESI

## Evolución Médica

Fecha Registro: 04.03.2023

Hora Registro: 12:43:49

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: Patológicos: Hipertensión arterial, hiporritidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al dia, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones generales. Tolerando vía oral. Con mejoría de dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, disfónico, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 04.03.2023 04:09:35 36,80 73,00 20,00 154,00 98,00 70,00 95,00 03.03.2023 21:29:46 36,60 74,00 16,00 144,00 89,33 62,00 94,00 03.03.2023 19:25:11 36,30 75,00 20,00 144,00 93,33 68,00 94,00 03.03.2023 14:22:19 36,50 67,00 20,00 156,00 92,00 60,00 95,00 03.03.2023 07:22:13 36,50 66,00 20,00 170,00 102,0 68,00 93,00 PARACLÍNICOS: -03.02.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 -15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 -14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH

259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO2 45 BE 2.2 HCO3 23.2  
 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138  
 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023  
 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250  
 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg  
 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN  
 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26  
 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido  
 lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350  
 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL  
 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000  
 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na  
 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128  
 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM:  
 101 Plaq: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h:  
 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO  
 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580  
 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN  
 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR  
 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5  
 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05,  
 Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 - 28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023  
 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No  
 hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño  
 normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de  
 predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos.  
 Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin  
 alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con  
 tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral.  
 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos  
 lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de  
 proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del  
 alimento: residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y  
 maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al  
 pedirle que deglute saliva.

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, poli mórbido en  
 relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de  
 terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada,  
 familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con  
 vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados  
 quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/22-27/12/22) por deterioro respiratorio,  
 con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación  
 mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal  
 (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03.02.23-05.02.22) en contexto de disfunción  
 de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y  
 bradicardia, con rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en  
 cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05.02.23-12.02.23. El día 08.02.23 se realizó  
 junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados  
 paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso  
 infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras  
 intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni  
 maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de  
 control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca  
 izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de  
 predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en  
 ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Se realiza el  
 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido  
 pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido  
 furosemda que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo  
 negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha  
 requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene

niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. Fue valorado por ORL el 23.02.2023 para realización de nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz, y cierran interconsulta. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento con nefrología quienes inician manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia, solicitan paraclínicos con reporte de hierro total y capacidad de combinación del hierro en rangos bajos, demás valores normales. Valorado por dermatología por dermatitis seborreica en región facial superior, dan manejo tópico. Ahora, paciente hemodinámicamente estable, signos vitales en rangos tolerables para la edad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional. Últimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, albúmina elevada. Se solicito radiografía de tórax de control con derrame pleural izquierdo de menor tamaño. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Continuamos a la espera de egreso con homecare ya autorizado. Seguimos igual conducta. Se explica a paciente y cuidadora, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, en trámites de home care Y EN ESPERA DE RESOLVER PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 05.03.2023

Hora Registro: 11:19:04

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: Patológicos: Hipertensión arterial, hiporroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones generales. Tolerando vía oral. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, disfónico, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 05.03.2023 03:00:00 36,20 71,00 19,00 153,00 96,33 68,00 94,00 04.03.2023 23:00:55 36,70 76,00 19,00 136,00 86,00 61,00 93,00 04.03.2023 18:54:28 35,90 66,00 19,00 148,00 90,67 62,00 93,00 04.03.2023 15:00:00 36,60 77,00 18,00 121,00 69,67 44,00 92,00 04.03.2023 11:00:00 36,40 72,00 20,00 141,00 83,00 54,00 94,00 PARACLÍNICOS: -03.02.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7

K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 -15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 -14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal 12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO2 45 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Plaq: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 -28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento: residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, poli mórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/22-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03.02.23-05.02.22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, con rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05.02.23-12.02.23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados



paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento con nefrología quienes inician manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia, solicitan paraclínicos con reporte de hierro total y capacidad de combinación del hierro en rangos bajos, demás valores normales. En el momento, paciente hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad para la edad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional. Últimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, albúmina elevada. Se solicito radiografía de tórax de control evidenciando derrame pleural izquierdo de menor tamaño. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Continuamos a la espera de egreso con homecare ya autorizado. Seguimos igual conducta. Se explica a paciente y cuidadora, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, en trámites de home care Y EN ESPERA DE RESOLVER PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 06.03.2023

Hora Registro: 11:38:43

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: Patológicos: Hipertensión arterial, hiporritidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones generales. Tolerando vía oral. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, sin

disnea. Fecha Temp Hora FC FR TAS TAM TAD SAT 06.03.2023 36,70 03:00:00 75,00 21,00 148,00 57,00 87,33 95,00 05.03.2023 36,60 23:00:00 70,00 20,00 155,00 56,00 89,00 92,00 05.03.2023 35,20 19:00:00 72,00 18,00 156,00 60,00 92,00 94,00 05.03.2023 36,00 15:00:00 74,00 18,00 155,00 60,00 91,67 93,00

PARACLÍNICOS: -03.02.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal 12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO2 45 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Pla: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 - 28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento: residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANALISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, poli mórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de

terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/22-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03.02.23-05.02.23) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, con rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05.02.23-12.02.23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento con nefrología quienes inician manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia, solicitan paraclínicos con reporte de hierro total y capacidad de combinación del hierro en rangos bajos, demás valores normales. En el momento, paciente hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad para la edad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional. Últimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, albúmina elevada. Se solicito radiografía de tórax de control evidenciando derrame pleural izquierdo de menor tamaño. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Homecare ya autorizado, pendiente fallo de acción de tutela. Seguimos igual conducta. Se explica a paciente y cuidadora, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, homecare ya autorizado, espera proceso de acción de tutela Y RESOLVER PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 06.03.2023

Hora Registro: 13:14:26

Responsable: BERMEO CARDONA, MARIBETH

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

FONOAUDIOLOGÍA - Diagnóstico fonoaudiológico \* Disfagia. - Disfonia DIAGNÓSTICOS: -FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADO ANTHONISEN II -- NEUMONÍA MULTILÓBULO -- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA --HIPERCALEMIA -HIPERTENSIÓN ARTERIAL. -- POST ESCARECTOMÍA MAS DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 \* POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO. \* ULCERA POR PRESIÓN -SARCOPENIA SEVERA

## Seguimiento

Paciente alerta, responde a órdenes, producción oral inteligible, voz disfónica. Rango de movimiento de órganos fonoarticuladores y fuerza conservada, dentición completa, mucosa oral hidratada. Reflejo de náusea, deglución y tos presentes. Actualmente esta tolerando adecuadamente la vía oral con buena ingesta.

EVALUACIÓN VIDEOFUOROSCOPICA DE LA DEGLUCION del 11-02-2023 La cual evidencio una Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que degluta saliva. Nivel 6: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) Se realizo NASOLARINGOSCOPIA el 22-02-2023 la cual reporto: VESTIBULO: NORMAL CORNETES INFERIORES: NORMAL CORNETES MEDIOS: NORMAL SEPTO NASAL: NORMAL MEATO MEDIO: NORMAL COANAS: NORMAL TROMPAS DE EUSTAQUIO: NORMAL NASOFARINGE:NORMAL FARINGE:NORMAL VALLECULAS:NORMAL EPIGLOTIS:NORMAL CUERDA VOCAL FALSA :NORMAL CUERDA VOCAL VERDADERA :PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PLIEGUE ARIPIGLOTICO:NORMAL PLIEGUE INTERARITENOIDEO:NORMAL COMISURA ANTERIOR:NORMAL COMISURA POSTERIOR:NORMAL SUBGLOTIS :NORMAL SENO PIRIFORME:NORMAL Diagnóstico PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO. Se refuerza trabajo de tipo y modo respiratorio ejercicios de fuerza y contra resistencia de su musculatura laríngea con sonidos supra tonales favoreciendo tonificación muscular, se observa estacionario en el tiempo máximo de fonación. Queda estable. Se educa al cuidador sobre técnica de alimentación: postura sedente, estado alerta, consistencia, pausas entre cada toma, cantidades pequeñas y se dan recomendaciones para que reporten cualquier signo de alarma, (tos, ahogo, atoramiento con los alimentos). Entiende y acepta la educación. ----- NOTA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente se ha desarrollado cumpliendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente

Dieta blanda mas indicaciones por nutricion clinica. Seguimiento por Fonoaudiología por disfonia

### **Evolución Médica**

Fecha Registro: 06.03.2023

Hora Registro: 18:29:18

Responsable: ALMARIO PEREZ, RAFAEL GUILLERMO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Evolución: Evolución

NOTA ADICIONAL Paciente de 79 años, antecedentes de EPOC, ERC ahora en terapia dialitica, con sobreinfeccion de escara sacra que ha requerido lavados multiples y sistema vac, asi como multiples ingresos a UCI por emergencia hipertensiva y edema pulmonar. Ahora con desacondicionamiento fisico marcado, sistema vac a nivel sacro con intervenciones por parte de terapia enterostomal. Congestion pulmonar y falla renal con necesidad de terapia dialitica (hemodialisis). Tiene discapacidad catastrofica, con dependencia funcional total, razon por la cual aun requiere acompañamiento de cuidador permanente por parte de enfermeria, por lo que se solicita autorizacion por parte de entidad YA TIENE CUBRIEMIENTO POR CUIDADO POR 12 H. FAMILIAR SOLICITA CUBRIMIENTO POR 7 HORAS MAS. DE 7 AM A 2 PM. Manejo conjunto por parte de Geriatria y Nefrologia. Manejo intrahospitalario.

-

-

-

### **Evolución Médica**

Fecha Registro: 06.03.2023

Hora Registro: 18:56:13

Responsable: SCHWEINEBERG LOPEZ, JOHANNA

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial

(50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

Paciente en cama de hospitalización, en compañía de cuidadora. En el momento en hemofiltración crónica. Buena condición general. EXAMEN FÍSICO: Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. Signos vitales: Fecha T FC FR TAS TAD TAM SatO2 06.03.2023 36,70 75,00 21,00 148,00 57,00 87,33 95,00 54,00 05.03.2023 36,60 70,00 20,00 155,00 56,00 89,00 92,00 54,00 05.03.2023 35,20 72,00 18,00 156,00 60,00 92,00 94,00 54,00 05.03.2023 36,00 74,00 18,00 155,00 60,00 91,67 93,00 54,00 Diuresis 100 cc TI 825cc TE 100cc Balance +725 cc Acumulado 4885cc. Peso: 58.1Kg (Previo: 54). PARACLÍNICOS: -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En regular estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Ya tiene catéter permanente funcional, polineuropatía sensitiva y motora. Actualmente en aceptables condiciones generales, en hemodiálisis crónica. En seguimiento por medicina interna, cuidados paliativos y fonoaudiología. Se solicitaron exámenes carenciales por anemia moderada, recibiendo eritropoyetina. Medicina interna a cargo del paciente, mencionan homecare integral autorizado por eps, familia no acepta proceso de rehabilitación en casa. Durante valoración en hemodiálisis, bien tolerada por el paciente, catéter permanece funcionando correctamente y tolerando velocidad de extracción, sin complicaciones. Se le explica al paciente y a cuidadora, quienes refiere entender y aceptar -Hemodiálisis crónica L-M-V Dra. Johanna Schweineberg- Medicina Interna / Nefrología. Laura Ayerbe Medica interna U ICESI

\*\*Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, homecare ya autorizado, espera proceso de acción de tutela Y RESOLVER PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 07.03.2023

Hora Registro: 10:15:46

Responsable: BERMEO CARDONA, MARIBETH

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

FONOAUDIOLOGÍA - Diagnóstico fonoaudiológico \* Disfagia. - Disfonia DIAGNÓSTICOS: -FALLA RESPIRATORIA

HIPOXÉMICA - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADO ANTHONISEN II -- NEUMONÍA MULTILÓBAR -- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA --HIPERCALCEMIA -HIPERTENSIÓN ARTERIAL. -- POST ESCARECTOMÍA MAS DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 \* POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO. \* ULCERA POR PRESIÓN -SARCOPENIA SEVERA

## Seguimiento

Paciente alerta, responde a órdenes, producción oral inteligible, voz disfónica. Rango de movimiento de órganos fonoarticuladores y fuerza conservada, dentición completa, mucosa oral hidratada. Reflejo de náusea, deglución y tos presentes. Actualmente esta tolerando adecuadamente la vía oral con buena ingesta. EVALUACIÓN VIDEOFLUOROSCOPICA DE LA DEGLUCIÓN del 11-02-2023 La cual evidencio una Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que degluta saliva. Nivel 6: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) Se realizo NASOLARINGOSCOPIA el 22-02-2023 la cual reporto: VESTIBULO: NORMAL CORNETES INFERIORES: NORMAL CORNETES MEDIOS: NORMAL SEPTO NASAL: NORMAL MEATO MEDIO: NORMAL COANAS: NORMAL TROMPAS DE EUSTAQIO: NORMAL NASOFARINGE:NORMAL FARINGE:NORMAL VALLECULAS:NORMAL EPIGLOTIS:NORMAL CUERDA VOCAL FALSA :NORMAL CUERDA VOCAL VERDADERA :PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PLIEGUE ARIPIGLOTICO:NORMAL PLIEGUE INTERARITENOIDEO:NORMAL COMISURA ANTERIOR:NORMAL COMISURA POSTERIOR:NORMAL SUBGLOTIS :NORMAL SENO PIRIFORME:NORMAL Diagnóstico PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO. Se refuerza trabajo de tipo y modo respiratorio ejercicios de fuerza y contra resistencia de su musculatura laríngea con sonidos supra tonales favoreciendo tonificación muscular, se observa hoy aumento en la intensidad vocal y en el tiempo maximo de fonación. Queda estable. Se educa al cuidador sobre técnica de alimentación: postura sedente, estado alerta, consistencia, pausas entre cada toma, cantidades pequeñas y se dan recomendaciones para que reporten cualquier signo de alarma, (tos, ahogo, atoramiento con los alimentos). Entiende y acepta la educación. ----- NOTA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente se ha desarrollado cumpliendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente

Dieta blanda mas indicaciones por nutricion clinica. Seguimiento por Fonoaudiología por disfonia

## Evolución Médica

Fecha Registro: 07.03.2023

Hora Registro: 11:47:42

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: Patológicos: Hipertensión arterial, hiporritidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere cefalea frontal EVA 8/10 y náuseas. Tolerando vía oral. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, disfónico, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 07.03.2023 07:00 36,4 78,0 20,0 136 84,6 59 94 07.03.2020 03:00 36,1 75,0 19,0 141 88,3 62 93 06.03.2023 22:55 36,0 62,0 19,0 146 92,6 66 92 06.03.2023 19:00 36,7 69,0 20,0 147 89,0 60 93 06.03.2023 15:00 36,1 85,0 19,0 112 73,0 54 95 PARACLÍNICOS:

-03.02.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11

-18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91

-12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 1.14 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Pla: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023:BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023:BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 - 28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en

relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento por nefrología en manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia carencial. Ahora, paciente hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad para la edad, refiere cefalea moderada, por lo cual se añade Diclofenaco 75 mg por 3 días, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional. Últimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, albúmina elevada. Se solicitó radiografía de tórax de control evidenciando derrame pleural izquierdo de menor tamaño. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Homecare ya autorizado, pendiente resolución de proceso administrativo que no permite egreso. Seguimos igual conducta. Se explica a paciente y cuidador, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, homecare ya autorizado, en espera de resolver problemas administrativos.

## **Evolución Médica**

Fecha Registro: 08.03.2023

Hora Registro: 12:50:51

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución



consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclina trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere mejoría de cefalea. Tolerando vía oral. Modulando dolor en escara, sin disnea. Diuresis y deposiciones sin alteraciones. Afebril.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, disfónico, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 08.03.2023 04:00 36,00 75,00 18,00 141,00 81,67 52,00 93,00 07.03.2023 23:00 36,00 74,00 19,00 128,00 77,33 52,00 95,00 07.03.2023 19:00 36,10 70,00 16,00 131,00 77,00 50,00 95,00 07.03.2023 15:00 35,60 62,00 17,00 136,00 86,67 62,00 93,00 07.03.2023 11:00 36,50 76,00 20,00 134,00 83,33 58,00 92,00 PARACLÍNICOS: -03.02.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Pla: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10.15, Potasio 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 -05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 - 28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño

normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03- 05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, rx de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardíaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento por nefrología en manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia carencial. En el momento, paciente hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad para la edad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional. Últimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, albúmina elevada. Se solicitó radiografía de tórax de control evidenciando derrame pleural izquierdo de menor tamaño. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. Homecare ya autorizado, pendiente resolución de proceso administrativo que impide egreso. Seguimos igual conducta. Se explica a paciente y cuidador, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, homecare ya autorizado, en espera de resolver problemas administrativos.

## **Evolución Médica**

Fecha Registro: 08.03.2023

Hora Registro: 15:48:27

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) PRESCRIPCIONES ACTIVAS MORFINA 30MG/ML FCO 30ML GOTAS 4 GTA C/6H VIA ORAL METOCLOPRAMIDA 10MG TAB 10 MG C/8H VIA ORAL ONDANSETRON 8 MG TABLETA 8 MG C/8H VIA ORAL ACETAMINOFEN 500MG TAB 1000 MG C/8H VIA ORAL POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G 17 G C/8H VIA ORAL ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V SUBCUTANEA ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V SUBCUTANEA ALGINATO DE SODIO 2.5G+BICARBONATO 2.67 G/100ML FCO 360ML 10 ML C/12H VIA ORAL PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/12H VIA ORAL OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MG C/12H VIA ORAL QUETIAPINA 25 MG TAB 6,25 MG C/24H VIA ORAL TELMISARTAN 80MG TAB 80 MG C/24H VIA ORAL AMLODIPINO 5 MG TAB 10 MG C/24H VIA ORAL ATORVASTATINA 20 MG TABLETA 40 MG C/24H VIA ORAL BROMURO TIOTROPIO 2.5 MCG FCO 30 DOSIS (60 PUFF) SLN INHALAR 2 PUF C/24H INHALATORI BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA 150 MG C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 MCG C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB 25 MCG C/24H VIA ORAL SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse un poco mejor. Sin dificultad para respirar, no dolor.

EXAMEN FÍSICO: Paciente en cama, luce crónicamente enfermo. Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. Con cuidadora. Signos vitales: Peso 57.4 kg Fecha Hora T FC FR TAS TAD TAM SatO2 08.03.2023 07:00:16 36,60 79,00 20,00 131,00 52,00 78,33 93,00 08.03.2023 04:00:00 36,00 75,00 18,00 141,00 52,00 81,67 93,00 07.03.2023 23:00:00 36,00 74,00 19,00 128,00 52,00 77,33 95,00 07.03.2023 19:00:00 36,10 70,00 16,00 131,00 50,00 77,00 95,00 07.03.2023 15:00:00 35,60 62,00 17,00 136,00 62,00 86,67 93,00 Glucometrías: 08.02.2023 07:26:57 91,00 Ninguno. 07.02.2023 11:42:47 96,00 Ninguno. 04.02.2023 17:00:00 98,00 Ninguno. 04.02.2023 07:00:00 108,00 Ninguno. 04.02.2023 09:14:53 104,00 Ninguno. Balance / Ingreso 320cc, Egreso -, Balance 320 cc Acumulado -2765cc. PARACLÍNICOS: -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con

broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En regular estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Ya tiene catéter permanente funcional, polineuropatía sensitiva y motora. Actualmente en aceptables condiciones generales, en hemodiálisis crónica. En seguimiento por medicina interna, cuidados paliativos y fonoaudiología. Se solicitaron exámenes carenciales por anemia moderada, recibiendo eritropoyetina. Medicina interna a cargo del paciente, mencionan homecare integral autorizado por EPS, familia no acepta proceso de rehabilitación en casa. Catéter permanece funcionando correctamente y tolerando velocidad de extracción, sin complicaciones. Continúa hemodiálisis según esquema. Se formula el día de hoy. Se explica a paciente y cuidador, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución. -Hemodiálisis crónica L-M-V Dr. Juan Guillermo Posada, Medicina Interna / Nefrología. Dr. Mauricio Giraldo, R1 Medicina de emergencias ICESI/FVL

\*\*Ver análisis.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 09.03.2023

Hora Registro: 12:43:23

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente con mejoría de cefalea, sin embargo con náuseas y mareo, tolerando vía oral, sin dolor.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, somnoliento, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 09.03.2023 03:00:00 35,90 60,00 18,00 145,00 56,00 85,67 93,00 08.03.2023 23:00:00 35,40 76,00 18,00 117,00 49,00 71,67 93,00 08.03.2023 19:00:15 36,80 76,00 19,00 135,00 63,00 87,00 91,00 08.03.2023 15:08:37 36,80 71,00 20,00 157,00 64,00 95,00 95,00 PARACLÍNICOS: -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos

12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal 12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEUCOS 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO2 45 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Plaq: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 -08.01.2023 BUN: 100, Cr: 3.37, K: 5.41 -07.01.2023: BUN 92.7, PCR 10, K 5 -06.01.23: BUN 88, Creat 3.07, K 4.8 05.01.2023: Creatinina 3.12 BUN 89.4 -04.01.2023: BUN 88.3, Creat. 3.05, Na 135, K 4.38, Cl 95.4 -30.12.2022 BUN 66 CR 2.44 -28.12.2022 BUN 58.6 Cr 2.07 CULTIVOS 25.01.2023 Hemocultivos negativos IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento: residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polymórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica con esquema M-J-S. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad. El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de

aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Además paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, ya aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia por lo que se informa a auditores de Colmédica y SURA. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Ya valorado por cuidados paliativos. En seguimiento por nefrología en manejo con eritropoyetina para tratamiento de su anemia carencial. En el momento, paciente hemodinámicamente estable, con signos vitales en rangos de normalidad para la edad, modulando dolor en escara, tolerando vía oral, tiene catéter permanente funcional. Últimos paraclínicos de control con discreta leucocitosis, Hb de 8.3 con ferritina elevada, albúmina elevada. Se solicitó radiografía de tórax de control evidenciando derrame pleural izquierdo de menor tamaño. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis. El día de hoy encuentro a paciente con signos vitales en rangos de normalidad, sin dolor, con náuseas y mareo, por lo que se suspende morfina pensando en que probablemente sea la causa de las náuseas persistentes, en caso de que no haya mejoría del síntoma se tomarán paraclínicos de control mañana. Se suspende el bromuro de ipratropio. Homecare ya autorizado, pendiente resolución de proceso administrativo que impide el egreso. Seguimos igual conducta. Se explica a paciente y cuidador, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna, homecare ya autorizado, en espera de resolver problemas administrativos. Suspende morfina Suspende bromuro de ipatropio

## Evolución Médica

Fecha Registro: 09.03.2023

Hora Registro: 14:49:03

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) PRESCRIPCIONES ACTIVAS MORFINA 30MG/ML FCO 30ML GOTAS 4 GTA C/6H VIA ORAL METOCLOPRAMIDA 10MG TAB 10 MG C/8H VIA ORAL ONDANSETRON 8 MG TABLETA 8 MG C/8H VIA ORAL ACETAMINOFEN 500MG TAB 1000 MG C/8H VIA ORAL POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G 17 G C/8H VIA ORAL ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V SUBCUTANEA ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V SUBCUTANEA ALGINATO DE SODIO 2.5G+BICARBONATO 2.67 G/100ML FCO 360ML 10 ML C/12H VIA ORAL PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/12H VIA ORAL OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MG C/12H VIA ORAL QUETIAPINA 25 MG TAB 6,25 MG C/24H VIA ORAL TELMISARTAN 80MG TAB 80 MG C/24H VIA ORAL AMLODIPINO 5 MG TAB 10 MG C/24H VIA ORAL ATORVASTATINA 20 MG TABLETA 40 MG C/24H VIA ORAL BROMURO TIOTROPIO 2.5 MCG FCO 30 DOSIS (60 PUFF) SLN INHALAR 2 PUF C/24H INHALATORI BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA 150 MG C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 MCG C/24H VIA ORAL

LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB 25 MCG C/24H VIA ORAL SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse un poco mejor. Sin dificultad para respirar, no dolor.

EXAMEN FÍSICO: Paciente en cama, luce crónicamente enfermo. Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. Con cuidadora. Signos vitales: T FC FR TAS TAD TAM SatO2 36,00 61,00 20,00 118,00 44,00 68,67 93,00 PARACLÍNICOS: -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En regular estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. En los últimos días con disfunción de catéter de diálisis. Se solicita cambio por radiología intervencionista y diálisis mañana según esquema. Explicamos a paciente y acompañante.

-

## Indicaciones de Enfermería

Fecha Registro: 09.03.2023

Hora Registro: 20:48:01

Responsable: RIVAS NIETO, JUAN CARLOS

FAVOR DAR LA QUETIAPINA A LAS 18:00. GRACIAS

## Evolución Médica

Fecha Registro: 09.03.2023

Hora Registro: 20:48:57

Responsable: RIVAS NIETO, JUAN CARLOS

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

PSIQUIATRÍA. EN COMPAÑÍA DE LA ESPOSA. SE QUEJÓ DE DOLOR EN LA ESCARA Y ADEMÁS VÓMITO DESDE AYER. TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO PERO DUERME 8 A 9 HORAS.

EN CAMA. ANSIOSO. IDEAS DE FUTILIDAD. SIN EVIDENCIA DE PSICOSIS. NEGÓ IDEAS SUICIDAS Y HOMICIDAS.

AL PARECER LE ESTÁN SUMINISTRANDO LA QUETIAPINA TARDE.

ORDENO QUE SE DE LA QUETIAPINA A LAS 18:00.

**Evolución Médica**

Fecha Registro: 10.03.2023

Hora Registro: 12:00:56

Responsable: BERMEO CARDONA, MARIBETH

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

FONOAUDIOLOGÍA - Diagnóstico fonoaudiológico \* Disfagia. - Disfonia DIAGNÓSTICOS: -FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADO ANTHONISEN II -- NEUMONÍA MULTILÓBULO -- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA --HIPERCALCEMIA -HIPERTENSIÓN ARTERIAL. -- POST ESCARECTOMÍA MAS DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 \* POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO. \* ULCERA POR PRESIÓN -SARCOPENIA SEVERA

**Seguimiento**

Paciente alerta, responde a órdenes, producción oral inteligible, voz disfónica. Rango de movimiento de órganos fonoarticuladores y fuerza conservada, dentición completa, mucosa oral hidratada. Reflejo de náusea, deglución y tos presentes. Actualmente esta tolerando adecuadamente la vía oral con buena ingesta. EVALUACIÓN VIDEOFLUOROSCOPICA DE LA DEGLUCIÓN del 11-02-2023 La cual evidencio una Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que degluta saliva. Nivel 6: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) Se realizo NASOLARINGOSCOPIA el 22-02-2023 la cual reporto: VESTIBULO: NORMAL CORNETES INFERIORES: NORMAL CORNETES MEDIOS: NORMAL SEPTO NASAL: NORMAL MEATO MEDIO: NORMAL COANAS: NORMAL TROMPAS DE EUSTQUIO: NORMAL NASOFARINGE:NORMAL FARINGE:NORMAL VALLECULAS:NORMAL EPIGLOTIS:NORMAL CUERDA VOCAL FALSA :NORMAL CUERDA VOCAL VERDADERA :PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PLIEGUE ARIPIGLOTICO:NORMAL PLIEGUE INTERARITENOIDEO:NORMAL COMISURA ANTERIOR:NORMAL COMISURA POSTERIOR:NORMAL SUBGLOTIS :NORMAL SENO PIRIFORME:NORMAL Diagnóstico PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO. Se refuerza trabajo de tipo y modo respiratorio ejercicios de fuerza y contra resistencia de su musculatura laríngea con sonidos supra tonales favoreciendo tonificación muscular, se observa hoy con tendencia a la somnolencia, refiere sentir mareo y nauseas. Se educa al cuidador sobre técnica de alimentación: postura sedente, estado alerta, consistencia, pausas entre cada toma, cantidades pequeñas y se dan recomendaciones para que reporten cualquier signo de alarma, (tos, ahogo, atoramiento con los alimentos). Entiende y acepta la educación. ----- NOTA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente se ha desarrollado cumpliendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente

Dieta blanda mas indicaciones por nutricion clinica. Seguimiento por Fonoaudiología por disfonia

**Evolución Médica**

Fecha Registro: 10.03.2023

Hora Registro: 14:05:42

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12



horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente con dolor abdominal, ha presentado episodios eméticos ayer, hoy no emesis pero se encuentra en ayuno por procedimiento, sin deposiciones desde hace 5 días, presenta paso de flatos. Persiste con náuseas y mareo.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, somnoliento, alertable, sin disnea. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 10.03.2023 04:25:52 36,90 77,00 20,00 146,00 50,00 82,0 91,00 09.03.2023 21:55:20 36,20 18,00 18,00 162,00 73,00 102, 91,00 09.03.2023 18:00:00 36,20 75,00 20,00 159,00 59,00 92,3 95,00 Abdomen: blando, sin dolor a la palpación, sin singos de irritación peritoneal PARACLÍNICOS: -10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria

donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, sin embargo El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame, sin deterioro respiratorio ni requerimiento de oxígeno Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactoria. En los últimos días ha tenido disfunción de catéter de diálisis por lo que solicitaron cambio por radiología intervencionista. Acompañante refiere que desde hace 5 días no ha realizado deposiciones asociado a dolor abdominal, pero tiene paso de flatos, ayer con emesis, electrolitos hoy sin alteración, abdomen sin signos de irritación peritoneal, pendiente cambio de cateter y diálisis ante posible uremia que explique los síntomas, añadimos a su manejo lactulosa, estaremos pendientes de evolución. Se explica a paciente y cuidador, quienes refieren entender y aceptar. Atentos a la evolución. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Lactulosa 15 ml cada 8 h Vigilancia de deposiciones Pendiente cambio de catéter

## Evolución Médica

Fecha Registro: 10.03.2023

Hora Registro: 18:09:35

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Manejo diario

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

Signos vitales: T FC FR TAS TAD TAM SatO2 36,90 77,00 20,00 146,00 50,00 82,00 91,00 57,40 PARACLÍNICOS: - 10/03/2023:Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25,

PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En regular estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Será llevado a colocación de catéter definitivo en la tarde. Mañana nueva sesión de diálisis. Será llevado a junta para definir colocación de catéter de diálisis peritoneal Explicamos a paciente y acompañante.

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 10.03.2023

Hora Registro: 18:38:50

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria En horas de la tarde se discutió ampliamente con el paciente su hijo y su acompañante se les explico la dificultad de una hemodialisis adecuada por limitaciones de flujo por el catéter permanente de diálisis el catéter solo permite flujo sanguíneo de 200 ml min. El hijo quiere para su padre una diálisis peritoneal pero esto ha sido hasta ahora muy difícil por su desnutrición, hipoalbuminemia y fragilidad. Se le da la opción pero para esto debe realizarse una nueva evaluación nutricional con parámetros antropométricos y bioquímicos especialmente nuevo nivel de albumina. En caso de estar más recuperado se llevara a nueva junta médica para decisión de cambio de esquema de diálisis. Sin embargo se explica que la diálisis peritoneal puede ser factible pero no de inmediato. más tarde el paciente es trasladado para el cambio de catéter de hemodialisis y no se puede realizar el procedimiento por hostilidad del paciente y su familia. Por tanto se harán hemodialisis a bajo flujo con lo que pueda ofrecer el catéter. No tengo más opciones por el momento.

-

-

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 11.03.2023

Hora Registro: 13:40:16

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: -

Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria

PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina.

(RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de familiar, en hemodiálisis. En el momento refiere encontrarse en adecuadas condiciones, el día de ayer realizó deposiciones. Refiere presentar náuseas, pero sin nuevos episodios eméticos.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, en hemodialisis en el momento. Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 11.03.2023 05:29:03 36,50 87,00 20,00 155,00 56,00 89,00 82,00 10.03.2023 22:08:20 36,40 80,00 20,00 153,00 64,00 93,67 91,00 10.03.2023 19:00:05 36,10 80,00 20,00 168,00 60,00 96,00 92,00 10.03.2023 15:00:49 36,50 77,00 19,00 167,00 62,00 97,00 91,00 PARACLÍNICOS: -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3,% de saturación20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: L 10.710 n 7.030 l 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEUCOS 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leu 11990 N 8790 L 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de

cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el día de hoy se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitará a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación y con ello alcances terapéuticos con lo que el hijo está de acuerdo. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame, sin deterioro respiratorio ni requerimiento de oxígeno Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. En los últimos días ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día de ayer, pero no fue posible, se realizará el procedimiento la próxima semana según disponibilidad de salas. El día de hoy encuentro a paciente en adecuadas condiciones generales, refiere que el día de ayer realizó deposiciones, no ha presentado nuevos episodios eméticos, sin dolor. En paraclínicos de control se evidencia uremia leve, con anemia crónica, con hemoglobina estable, sin trastorno electrolítico, en el momento en hemodialisis. Continúa igual manejo médico. Se explica a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Pendiente cambio de catéter

## Evolución Médica

Fecha Registro: 11.03.2023

Hora Registro: 16:40:55

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Manejo diario

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

Signos vitales: T FC FR TAS TAD TAM SatO2 36,50 87,00 20,00 155,00 56,00 89,00 82,00 57,40 PARACLÍNICOS: - 11/03/2023: Alb 2.73 // BUN 45 Na 135 K 4.89 - 10/03/2023: Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Iba a ser llevado a colocación de catéter definitivo para realización de hemodiálisis mientras se definía diálisis peritoneal, sin embargo sus acompañantes no aceptaron su realización. El catéter actual es disfuncional, continuaremos con diálisis diario por ahora, se solicita Explicamos a paciente y acompañante.

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 12.03.2023

Hora Registro: 13:34:43

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar de enfermería, en hemodiálisis, refiere que persiste con náuseas, el día de ayer presentó un episodio emético. Deposiciones positivas. Ha estado desaturado, por lo que se encuentra con cánula nasal

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, con cánula nasal con O2 a 2L/min Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 12.03.2023 11:00:00 36,20 87,00 18,00 145,00 60,00 88,33 97,00 12.03.2023 07:00:00 35,90 89,00 18,00 151,00 91,00 111,00 93,00 12.03.2023 03:00:00 36,10 86,00 19,00 175,00 72,00 106,33 92,00 11.03.2023 23:00:00 36,60 85,00 19,00 129,00 59,00 82,33 93,00 11.03.2023 19:03:04 36,20 75,00 19,00 142,00 51,00 81,33 91,00 PARACLÍNICOS: -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram sinn bacterias cultivo negativo -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 1.14 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1,62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44

-20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Plaq: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 -15.01.2023 Cr 2.92 BUN 39.9 Leucos 8.38 N 5.6 L 1.05 HTO 25.8 H 7.9 PLT 348 K 4.7 Na 134.1 PCR 9.14 -13.01.2023 CR: 1.49 HB: 7.5 HTO: 24 MACROCITOSIS WBC: 6580 OMN: 4780 LINF: 4780 PLT: 352.000 BUN: 15 K: 4.64 -12.01.2023 BUN 26 CR 2.04 K 4.49 -11.01.2023 BUN 62.9 K 5.09 -09.01.2023 BUN 48 CR 2.17 NA 135 K 4.1 -09.01.2023 HB 8.1 HTO 25.9 LEUCOS 7.53 BUN 91 CR 3.57 K 5.36 PCR 5.71 IMÁGENES: 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardíaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitará a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación y con ello alcances terapéuticos con lo que el hijo está de acuerdo. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemda que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. En los últimos días ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día de ayer, pero no fue



posible, se realizará el procedimiento la próxima semana según disponibilidad de salas, por ahora continúa con hemodiálisis diaria por indicación de Nefrología El día de hoy encuentro a paciente en regulares condiciones generales, persiste con náuseas y presentó un episodio emético. Se encuentra hipertenso y desaturado, por lo que tiene soporte de oxígeno con cánula nasal. A pesar de que el catéter se encuentra disfuncional se realiza el día de ayer hemodiálisis, con posterior disminución de uremia, por lo tanto se realizará EVDA para buscar otras causas que puedan originar la emesis. Además se encuentra hipertenso, razón por la que se realiza ajuste de tratamiento antihipertensivo, se aumenta prazosina a 1 mg cada 8 h. Teniendo en cuenta episodios de desaturación se solicita radiografía de tórax. Se explica a paciente quien refiere entender y aceptar Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Prazosina 1 mg cada 8 h Se solicita radiografía de tórax Se solicita endoscopia de vías digestivas Pendiente cambio de catéter

## Evolución Médica

Fecha Registro: 12.03.2023

Hora Registro: 14:13:19

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Manejo diario

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

Signos vitales: T FC FR TAS TAD TAM SatO2 36,50 87,00 20,00 155,00 56,00 89,00 82,00 57,40 PARACLÍNICOS: - 11/03/2023: Alb 2.73 // BUN 45 Na 135 K 4.89 - 10/03/2023: Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva,

manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Iba a ser llevado a colocación de catéter definitivo para realización de hemodiálisis mientras se definía diálisis peritoneal, sin embargo sus acompañantes no aceptaron su realización. La relación médico-paciente- acompañantes ha sido muy compleja, esta fracturada. El catéter actual es disfuncional, continuaremos con diálisis diario por ahora, se solicita nueva sesión mañana. Explicamos a paciente y acompañante.

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 13.03.2023

Hora Registro: 12:15:09

Responsable: SANTACRUZ SANDOVAL, EVELYN GISSETH

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Evolución: Evolución

NOTA ADICIONAL Paciente de 79 años, antecedentes de EPOC, ERC ahora en terapia dialítica, con sobreinfección de escara sacra que ha requerido lavados múltiples y sistema vac, así como múltiples ingresos a UCI por emergencia hipertensiva y edema pulmonar. Ahora con descondicionamiento físico marcado, Herida sacra con intervenciones por parte de terapia enterostomal. Congestión pulmonar y falla renal con necesidad de terapia dialítica (hemodiálisis). Tiene discapacidad catastrófica, con dependencia funcional total, razón por la cual aun requiere acompañamiento de cuidador permanente por parte de enfermería. Por lo que se solicita autorización por parte de entidad. YA TIENE CUBRIMIENTO POR CUIDADO POR 19 H. FAMILIAR SOLICITA CUBRIMIENTO POR 24 HORAS EN TOTAL. POR 15 DÍAS DE 7:00 A 19:00 Y DE 19:00 A 7:00 Manejo conjunto por parte de Medicina interna y Nefrología. Manejo intrahospitalario.

-

-

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 13.03.2023

Hora Registro: 15:30:13

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGÍA

Tipo de Evolución: Evolución

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

Paciente en cama de hospitalización, en compañía de cuidadora, con cánula nasal de bajo flujo. Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. EXAMEN FÍSICO: Signos vitales: Fecha T FC FR TAS TAD TAM SatO2 Peso 13.03.2023 36,30 72,00 20,00 138,00 57,00 84,00 97,00 57,40 12.03.2023 36,30 81,00 20,00 140,00 55,00 83,33 98,00 57,40 12.03.2023 36,20 91,00 20,00 157,00 75,00 102,33 98,00 57,40 12.03.2023

36,10 76,00 20,00 133,00 50,00 77,67 99,00 57,40 PARACLÍNICOS: -13.03.2023 Leucos 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hct 25 Pla 252 Mil BUN 24 Na 136 K 4.02 - 11/03/2023: Alb 2.73 // BUN 45 Na 135 K 4.89 - 10/03/2023: Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Paciente con indicación para cambio de catéter permanente, debido a que estaba quedando subdializado. El 11/03/2023 tenía turno quirúrgico para cambio de catéter permanente, sin embargo sus acompañantes no aceptaron su realización. La relación médico-paciente- acompañantes ha sido muy compleja, está fracturada. En el momento en aceptables condiciones generales, desde ayer con requerimiento de cánula nasal convencional por episodios de desaturación, hipertensión, náuseas esto puede ser explicado por subdialisis y ascenso de azoados. Se difiere diálisis el día de hoy debido a EVDA. Se indica hemodiálisis para mañana. Explicamos a paciente y acompañante. -Hemodiálisis mañana. -Catéter disfuncional por lo tanto se indica hemodiálisis diaria. Dr Juan Guillermo Posada- Medicina Interna / Nefrología. Laura Ayerbe Medica interna U ICESI

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 13.03.2023

Hora Registro: 15:32:00

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: -

Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches,

gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. **SUBJETIVO:** Paciente en compañía de cuidadora, quien refiere que se encuentra somnoliento, no ha tenido náuseas ni emesis, realizó deposiciones el día de ayer, niega alzas térmicas, actualmente sin dolor.

**OBJETIVO:** Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, con cánula nasal con O2 a 1 L/min Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 13.03.2023 08:00:53 36,90 69,00 18,00 142,00 51,00 81,33 99,00 13.03.2023 04:30:44 36,30 72,00 20,00 138,00 57,00 84,00 97,00 12.03.2023 23:30:36 36,30 81,00 20,00 140,00 55,00 83,33 98,00 12.03.2023 17:56:25 36,20 91,00 20,00 157,00 75,00 102,33 98,00 **PARACLÍNICOS:** - 13.02.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3,% de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1,62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 Cl: 96.9 BUN: 48.10 K: 6.26 Gases arteriales: pH: 7.38 pCO2: 44 pO2: 84 BE: 0.7 sO2: 96 PaFi: 350 HCO3: 26 procalcitonina 0.251 -24.01.2023 VIT B12 722 FERRITINA 181 ÁCIDO FÓLICO 5.82 HIERRO TOTAL 19.7% DE SATURACIÓN 10% Hemograma: Leucos 1950 N 8030 L 1320 HB 7.6 HCTO 24 VCM 97 PLT 219 000 BUN 31 NA 134 K 5.34 CL 98 PCR 5.84 -23.01.2023 BUN: 49 K: 4.44 -20.01.2023 BUN: 27.9 -18.01.2023 Na 126.1 K 4.9 Cl 108 Mg 1.75 Ca 9.12 P 3.3 -17.01.2023 albumina 2.79 Ca 8.73 P 2.93 Mg 1.77 K 4.7 Na 128 -16.01.2023 BUN 47.1 K 5.18 P 3.51 Ca 9.39 Cr 3.35 Leuc: 8380 Neu: 5620 Linf: 1050 Hgb 7.90 Hct: 25.80 VCM: 101 Pla: 348.000 depuración Creatinina: 5.5 Volumen orina 24h: 413 depuración creat 64.21 K 5.19 BUN 24h: 1051.9 BUN orina: 254 Proteínas orina 24h: 264 **IMÁGENES:** 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame

pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitará a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación y con ello alcances terapéuticos con lo que el hijo está de acuerdo. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemida que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.09.2023, pero no fue posible, por ahora continúa con hemodiálisis diaria por indicación de Nefrología, mejor control de cifras tensionales con el ajuste y con la diálisis diaria Encuentro a paciente en aceptables condiciones generales, somnoliento pero alertable, sin nuevos episodios de emesis, persiste náuseas. Dado mejoría de saturación se inicia destete de oxígeno por parte de terapia respiratoria. Paraclínicos de control con mejoría en uremia, hemograma sin leucocitosis, con anemia crónica, sin alteraciones electrolíticas. En radiografía de tórax con adecuada expansión pulmonar, sin zonas de consolidación ni evidencia de derrame pleural. Pendiente realización de EVDA y valoración por psiquiatría. Continúa con igual manejo médico. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Pendiente endoscopia de vías digestivas

### Procedimiento Asistido

Fecha Registro: 13.03.2023

Hora Registro: 15:36:06

Responsable: DANIELA FRANCO RAMIREZ

Especialidad: ANESTESIOLOGIA -

### Tipo de herida :

### Descripción de la prestación :

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

### Hallazgos :

### Descripción procedimiento :

<<<ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA >>> ----- Información Clínica REMITE: médico tratante INDICACIÓN: náuseas ASA:III Hallazgos ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. BIOPSIAS: antro y cuerpo (frasco 1). Diagnóstico 1. GASTROPATÍA ERITEMATOSA ANTRAL. Posterior a valoración en recuperación se dan indicaciones de alimentación y signos de alarma tales como dolor, fiebre, vómito o sangrado digestivo para avisar a médico tratante. La evaluación del paciente se realizó utilizando todos los elementos de protección personal, cumpliendo los protocolos y lineamientos institucionales.

### Complicaciones :

### Evolución Médica

Fecha Registro: 13.03.2023

Hora Registro: 17:15:54

Responsable: LASSO CHAVEZ, ERWIN FABIAN

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

PSIQUIATRÍA. JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC 6095100 Casado, Tiene 2 hijos vive en Cali O y P Cali. Economista. FI 04.10.2022 Duerme bien pero en el día muy somnoliento y no colabora con la terapia. Su afecto esta modulado, sin nuevos episodios depresivos. Niega ideas de minusvalia, desesperanza o muerte. Sin síntomas psicóticos, maneiformes o confusionales en los ultimos días.

En cama, tranquilo, acompañado de una enfermera, eutimico, coherente, relevante, sin ideas de autoagresion o minusvalia, con somnolencia, orientado, juicio conservado.

Paciente con somnolencia excesiva. Suspendo medicacion hipnotica. Resto igual. El paciente en el momento de la evaluacion entiende su patologia clinica, las razones de su hospitalizacion y es capaz de verbalizar sus decisiones. En el momento de la evaluacion considero que tiene competencia para autodeterminarse. Riesgo de agitacion, evasion, autoagresion: bajo

1. Bupropion XL 150mg: una en la mañana. Se da diario, no dar mas alla de la 1pm. 2. Higiene del sueño

### Evolución Médica

Fecha Registro: 14.03.2023

Hora Registro: 12:56:35

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal

crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemda lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar, refiere que ha presentado nauseas pero sin episodios eméticos, deposiciones presentes, actualmente sin dolor, sin alzas térmicas.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, con cánula nasal con O2 a 1 L/min Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 14.03.2023 11:00:00 35,60 69,00 18,00 153,00 66,00 95,00 96,00 14.03.2023 07:00:00 36,00 74,00 20,00 160,00 64,00 96,00 97,00 14.03.2023 03:00:00 37,00 75,00 21,00 157,00 64,00 95,00 92,00 13.03.2023 23:00:00 36,80 83,00 19,00 140,00 48,00 78,67 93,00 13.03.2023 19:00:00 36,20 79,00 20,00 148,00 61,00 90,00 95,00 13.03.2023 12:00:00 36,30 66,00 18,00 154,00 59,00 90,67 97,00 PARACLÍNICOS: - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 IMÁGENES: 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con

atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemda que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.09.2023, pero no fue posible, por ahora continúa con hemodiálisis diaria por indicación de Nefrología, mejor control de cifras tensionales con el ajuste y con la diálisis diaria Hoy encuentro a paciente en aceptables condiciones generales, refiere que presenta náuseas pero sin nuevos episodios eméticos. El día de ayer se realiza EVDA en la que se reporta gastropatía eritematosa antral, sin hallazgos que evidencien patologías que requieran intervenciones adicionales, además se difirió la realización de hemodiálisis, por lo que en paraclínicos de control se evidencia uremia, pero sin alteraciones electrolíticas. Por el momento debe continuar hospitalizado con igual manejo médico. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna

### Indicaciones de Enfermería

Fecha Registro: 14.03.2023

Hora Registro: 15:01:15



Responsable: CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA

## NUTRICIÓN

NUTRICIÓN 1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ) 2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA 3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP) NOTA: HASTA EL MOMENTO NO HAN TRAI DO EL COMPLEMENTO NUTRICIONAL SE HABIA CIERRADO INTERCONSULTA

### Evolución Médica

Fecha Registro: 15.03.2023

Hora Registro: 12:39:21

Responsable: BERMEO CARDONA, MARIBETH

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

FONOAUDIOLOGÍA - Diagnóstico fonoaudiológico \* Disfagia. - Disfonia DIAGNÓSTICOS: -FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EXACERBADO ANTHONISEN II -- NEUMONÍA MULTILobar -- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA -ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA --HIPERCALEMIA -HIPERTENSIÓN ARTERIAL. -- POST ESCARECTOMÍA MAS DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 \* POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO. \* ULCERA POR PRESIÓN -SARCOPENIA SEVERA

### Seguimiento

Paciente somnoliento, despierta al llamado, alerta, responde a órdenes, producción oral inteligible, voz disfónico. Rango de movimiento de órganos fonoarticuladores y fuerza conservada, dentición completa, mucosa oral hidratada. Reflejo de náusea, deglución y tos presentes. Actualmente esta tolerando adecuadamente la vía oral con buena ingesta. EVALUACIÓN VIDEOFLUOROSCOPICA DE LA DEGLUCION del 11-02-2023 La cual evidencio una Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que degluta saliva. Nivel 6: Escala funcional de ingesta oral (FOIS) Se realizo NASOLARINGOSCOPIA el 22-02-2023 la cual reporto: VESTIBULO: NORMAL CORNETES INFERIORES: NORMAL CORNETES MEDIOS: NORMAL SEPTO NASAL: NORMAL MEATO MEDIO: NORMAL COANAS: NORMAL TROMPAS DE EUSTAQUIO: NORMAL NASOFARINGE:NORMAL FARINGE:NORMAL VALLECULAS:NORMAL EPIGLOTIS:NORMAL CUERDA VOCAL FALSA :NORMAL CUERDA VOCAL VERDADERA :PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, PLIEGUE ARIEPIGLOTICO:NORMAL PLIEGUE INTERARITENOIDEO:NORMAL COMISURA ANTERIOR:NORMAL COMISURA POSTERIOR:NORMAL SUBGLOTIS :NORMAL SENO PIRIFORME:NORMAL Diagnóstico PERESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARALISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICION LATERAL, CON ESPACIO GLOTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO. Se refuerza trabajo de tipo y modo respiratorio ejercicios de fuerza y contra resistencia de su musculatura laríngea con sonidos supra tonales favoreciendo tonificación muscular, se observa hoy con tendencia a la somnolencia, refiere sentir mareo y nauseas. Se educa al cuidador sobre técnica de alimentación: postura sedente, estado alerta, consistencia, pausas entre cada toma, cantidades pequeñas y se dan recomendaciones para que reporten cualquier signo de alarma, (tos, ahogo, atoramiento con los alimentos). Entiende y acepta la educación. ----- NOTA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente se ha desarrollado cumpliendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente

Dieta blanda mas indicaciones por nutricion clinica. VIGILANDO ESTADO DE ALERTA. Seguimiento por Fonoaudiología por disfonia

### Evolución Médica

Fecha Registro: 15.03.2023

Hora Registro: 13:34:08

Responsable: DURAN REBOLLEDO, CARLOS EDUARDO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) -

última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

Paciente en cama de hospitalización, en compañía de cuidadora, con cánula nasal de bajo flujo. Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. EXAMEN FÍSICO: Signos vitales: Fecha T FC FR TAS TAD TAM SatO2 Peso 15.03.2023 35,60 80,00 19,00 155,00 65,00 95,00 92,00 57,40 14.03.2023 36,40 81,00 19,00 144,00 55,00 84,67 94,00 57,40 14.03.2023 37,10 79,00 19,00 143,00 55,00 84,33 93,00 57,40 PARACLÍNICOS: -13.03.2023 Leucos 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hct 25 Pla 252 Mil BUN 24 Na 136 K 4.02 - 11/03/2023: Alb 2.73 // BUN 45 Na 135 K 4.89 - 10/03/2023: Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 14.03.2023 Endoscopia Hallazgos. ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. BIOPSIAS: antro y cuerpo (frasco 1). Diagnostico: GASTROPATÍA ERITEMATOSA ANTRAL. 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Paciente con indicación para cambio de catéter permanente, debido a que estaba quedando subdializado. El 11/03/2023 tenía turno quirúrgico para cambio de catéter permanente, sin embargo sus acompañantes no aceptaron su realización. La relación médico-paciente- acompañantes ha sido muy compleja, está fracturada. En el momento en aceptables condiciones generales, con requerimiento de cánula nasal convencional por episodios de desaturación, hipertensión, náuseas y emesis. Se indicó por medicina interna EVDA, hallazgos dentro de lo esperado, se toma biopsia. Se dio indicación de hemodiálisis diaria por catéter disfuncional funcionando solo a bajo flujo. Hoy catéter tolerando flujo de 300 ml/min, por lo que se indica diálisis para el viernes. Explicamos a paciente y acompañante. -Hemodiálisis para el viernes. Dr

Carlos Duran- Medicina Interna / Nefrología. Laura Ayerbe Medica interna U ICESI

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 15.03.2023

Hora Registro: 13:51:44

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: -

Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria

PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar, en la noche presentó insomnio de conciliación, refiere que es porque le suspendieron la quetiapina. Tolerando vía oral, sin nuevos episodios de náuseas o emesis. diuresis y deposiciones presentes.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, alerta, con cánula nasal con O2 a 1 L/min Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 15.03.2023 12:02:54 36,10 57,00 20,00 158,00 71,00 100,0 92,00 15.03.2023 08:00:00 36,00 71,00 20,00 158,00 68,00 98,00 93,00 15.03.2023 03:00:00 35,60 80,00 19,00 155,00 65,00 95,00 92,00 14.03.2023 23:00:00 36,40 81,00 19,00 144,00 55,00 84,67 94,00 14.03.2023 19:00:08 37,10 79,00 19,00 143,00 55,00 84,33 93,00 PARACLÍNICOS: - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 1.14 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277

Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 IMÁGENES: 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardíaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado El 14.02.2023 se realizó radiografía de tórax de control donde se evidencia escaso derrame pleural izquierdo y persistencia de opacidad retro cardíaca izquierda, por lo que se solicita TAC de tórax del 15.02.2023 que reporta derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores, cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual y secuelas de proceso granulomatoso pulmonar. Por estos hallazgos encontrados en TAC de tórax y marcadores inflamatorios en ascenso se realiza el 16.02.2023 toracentesis diagnóstica y evacuadora en hemitórax izquierdo. Reporte de estudio de líquido pleural por criterios de light se considera derrame de tipo exudado aunque previamente ha recibido furosemda que puede alterar resultados y con coloración gram donde no se observan bacterias, cultivo

negativo, Rx de tórax de control con disminución del derrame. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.09.2023, pero no fue posible, por ahora continúa con hemodiálisis diaria por indicación de Nefrología, sin embargo hoy en hemodiálisis, el catéter toleró flujo de 300 ml/min, por lo que indican nueva diálisis para el viernes. Encuentro a paciente en regulares condiciones generales, sin nuevos episodios de náuseas ni emesis, refiere que tuvo insomnio en la noche, por lo que se solicita valoración por psiquiatría para evaluar la posibilidad de que se reinicie quetiapina. Por el momento debe continuar hospitalizado con igual manejo médico. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Enoxaparina 20 mg cada 24 h

### **Evolución Médica**

Fecha Registro: 15.03.2023

Hora Registro: 22:01:32

Responsable: POTES CRUZ, LAURA ISABEL

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

PSIQUIATRÍA - Interconsulta JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años Casado, Tiene 2 hijos vive en Cali Economista. FI 04.10.2022 Se responde nueva interconsulta solicitada para evaluar reinicio de quetiapina.

Encontré al paciente dormido, no se despierta fácilmente al ingresar a la habitación. La acompañante (cuidadora) me dice que duerme por intervalos en el día, que en general duerme bien en las noches, le ha visto en el día de buen ánimo, tranquilo, orientado. Me dice que anoche tuvo despertares en relación a calor.

Alrededor de las 9:00pm le encontré en su habitación, dormido en compañía de cuidadora, movimientos respiratorios presentes. No se despertó al ingresar a la habitación, se acuerda con acompañante no hacer estímulos adicionales para no alterar patrón de sueño.

Paciente quien ha sido valorado previamente por Psiquiatría en relación inicialmente a delirium que mejoró tras mejoría de su estado general de salud. Presentó algunos síntomas depresivos que han mejorado. En días anteriores presentó excesivo embotamiento diurno con pregabalina por lo que se suspendió, presentó excesivo embotamiento diurno con dosis baja de quetiapina por lo que se indicó dar más temprano, dado que persistía con dicho efecto adverso se indicó suspender con lo que me informa cuidadora ha estado más alerta en el día. La cuidadora describe dificultades con el sueño anoche por condiciones ambientales, ahora concilió el sueño sin dificultad. No considero que se beneficie de dejar quetiapina con horario, sugiero dar 6.25mg solo en caso de insomnio. Expliqué a cuidadora medidas de higiene del sueño. Riesgo de agitación, evasión, autoagresión: bajo

Quetiapina 6.25mg en la noche solo si insomnio. No dar después de la medianoche. Medidas de higiene de sueño No dar bupropion después de mediodía.

### **Evolución Médica**

Fecha Registro: 16.03.2023

Hora Registro: 13:34:07

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria

**PROBLEMAS:** - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. **ANTECEDENTES:** -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. **SUBJETIVO:** Paciente en compañía de auxiliar, aún con dificultades para conciliar el sueño, ahora somnoliento. Tolerando vía oral, sin nuevos episodios de náuseas o emesis. diuresis y deposiciones presentes.

**OBJETIVO:** Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, somnoliento pero alertable, sin cánula de o2 Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 16.03.2023 03:00 35,90 83,00 20,00 143,00 54,00 83,67 93,00 15.03.2023 23:00 36,10 84,00 22,00 137,00 54,00 81,67 94,00 15.03.2023 19:00 36,30 82,00 21,00 156,00 70,00 98,67 95,00 15.03.2023 15:00 36,70 86,00 20,00 175,00 78,00 110,33 96,00 15.03.2023 12:02 36,10 57,00 20,00 158,00 71,00 100,00 92,00 **PARACLÍNICOS:** - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1,62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 **IMÁGENES:** 14.03.2023: **ENDOSCOPIA:** ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. **ESTÓMAGO:** lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. **DUODENO:** bulbo y segunda porción de aspecto normal. **DX:** Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo

en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.09.2023, pero no fue posible, por ahora continúa con hemodiálisis diaria por indicación de Nefrología, sin embargo ayer en hemodiálisis, el catéter toleró flujo de 300 ml/min, por lo que indican nueva diálisis para el viernes y se programa nuevamente para cambio del catéter. Ahora paciente en regulares condiciones generales, sin nuevos episodios de náuseas ni emesis, con mareo a la movilización, ha presentado episodios de insomnio, ya valorado por psiquiatría quien ajusta manejo. Por el momento debe continuar hospitalizado con igual manejo médico. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Pendiente cambio de catéter Seguir indicaciones de Psiquiatría: - Quetiapina 6.25mg en la noche solo si insomnio. No dar después de la medianoche. - Medidas de higiene del sueño - No dar bupropion después de mediodía.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 17.03.2023

Hora Registro: 08:21:59

Responsable: DURAN REBOLLEDO, CARLOS EDUARDO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

PARACLÍNICOS: -13.03.2023 Leucos 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hct 25 Plaq 252 Mil BUN 24 Na 136 K 4.02 - 11/03/2023: Alb 2.73 // BUN 45 Na 135 K 4.89 - 10/03/2023: Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 14.03.2023 Endoscopia Hallazgos. ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. BIOPSIAS: antro y cuerpo (frasco 1). Diagnostico: GASTROPATÍA ERITEMATOSA ANTRAL. 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Paciente con indicación para cambio de catéter permanente, debido a que estaba quedando subdializado. El 11/03/2023 tenía turno quirúrgico para cambio de catéter permanente, sin embargo sus acompañantes no aceptaron su realización. La relación médico-paciente- acompañantes ha sido muy compleja, está fracturada. Paciente que tiene ya cateter temporal para hemodialisis femoral derecho, se indica hemodialisis para hoy, pendiente colocación de peritoneal.

-

## Procedimiento Asistido



Fecha Registro: 17.03.2023  
 Hora Registro: 10:10:47  
 Responsable: VELASQUEZ QUINTERO, JHONATHAN  
 Especialidad: MEDICINA URGENCIAS -

**Tipo de herida :**

Limpia

**Descripción de la prestación :**

ULTRASONOGRAFIA PARA GUIA DE ACCESO VASC

**Hallazgos :**

Ninguno

**Descripción procedimiento :**

CATETER MAHURKAR FEMORAL Indicación de inserccion: Indicación de Hemodialisis Indicación de cateter femoral: retiro de cateter reciente de yugular derecha. Paciente en sala de reanimacion Bajo monitoria no invasiva. Se verifica permeabilidad del vaso y localización con respecto a Arteria femoral. Previa asepsia y antisepsia con clorhexidina, Bajo guía ecográfica dinámica en proyección longitudinal, con el muslo en abduccion y semiflexion, se realiza infiltración con lidoicaína al 2% sin epinefrina por debajo del ligamento inguinal y se canaliza vena en segunda punción. Se pasa guía metalica de catéter y se realiza confirmación ecográfica de guía dentro de vena. Por técnica de Seldinger se pasa catéter mahurkar 16 recto. Se hace heparinización de los lumenes. Fijo cateter con seda.

**Complicaciones :**

Ninguno

**Evolución Médica**

Fecha Registro: 17.03.2023  
 Hora Registro: 10:44:07  
 Responsable: CRISTANCHO TORRES, LAURA  
 Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
 Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

CIRUGÍA GENERAL - INTERCONSULTA JORGE ENRIQUE URIBE COCK EDAD: 79 AÑOS C.C: 6095100 Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses). Paciente con diagnósticos anotados, equipo de nefrología solicita valoración para colocación de cateter de diálisis peritoneal por laparoscopia.

OBJETIVO: SIGNOS VITALES T° FC FR PAS PAD PAM SatO2% 36,30 75,00 20,00 147,00 71,00 96,33 97,00  
 CARDIOVASCULAR: Ruidos cardiacos rítmicos, regulares. RESPIRATORIO: Murmullo vesicular conservado bilateral, crépitos basales. GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, no doloroso, gran panículo adiposo, sin signos de irritación peritoneal. EXTREMIDADES: Simétricas, edema grado II, llenado capilar de 2 seg. Pulsos periféricos presentes. PARACLÍNICOS: -13.03.2023 Leucos 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hct 25 Plaql 252 Mil BUN 24 Na 136 K 4.02 - 11/03/2023: Alb 2.73 // BUN 45 Na 135 K 4.89 - 10/03/2023:Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8,

Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023  
 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración  
 wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K  
 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas  
 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos  
 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR  
 6.47

ANÁLISIS: Jorge es un paciente de 79 años conocido en la institución y por el servicio, con múltiples comorbilidades, hospitalización prolongada y en tratamiento multidisciplinario. Ya han consultado previamente a nuestro servicio en Diciembre / 2022 para valoración y tratamiento de una úlcera sacra la cual tuvimos que intervenir en repetidas ocasiones (Última 30.11.22). Sigue en manejo por TEO. El paciente se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis. Solicitan valoración por cirugía general para colocación de cateter de diálisis peritoneal por laparoscopia. Se le explica al hijo los riesgos y beneficios del procedimiento. El refiere entender y aceptar la intervención. Se pasa turno quirúrgico para el día martes dado a que hoy han aplicado trombotrombolisis, no se ha suspendido vía oral y familiares no se encontraran el sábado domingo ni el lunes para firmar consentimiento. Comentado con cirujano de trauma y emergencias de turno Dr Alexander Salcedo.

PLAN Hospitalizado Mismo manejo médico instaurado suspender vía oral el 20/03/23 desde las 22 horas. suspender trombotrombolisis 12 horas antes de intervención quirúrgica. turno para colocación de catéter de diálisis peritoneal por laparoscopia martes 21/03/23 Avisar cambios

## Evolución Médica

Fecha Registro: 17.03.2023

Hora Registro: 11:38:03

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemina lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfam y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar, refiere que ayer se le había retirado el oxígeno, sin embargo en la noche con nuevos episodios de desaturación, por lo que de nuevo se realiza colocación de cánula nasal a 2 Lt/min. Refiere que tolera vía oral, diuresis y deposiciones presentes. Le realizaron cambio de catéter de hemodiálisis el día de hoy.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, somnoliento pero alertable, con cánula nasal a 2 Lt/min Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 17.03.2023 03:00:00 35,60 80,00 20,00 135,00 60,00 85,00 94,00 16.03.2023 21:00:00 36,00 85,00 20,00 160,00 71,00 100,6793,00 16.03.2023 19:00:00 36,50 84,00 20,00 136,00 61,00 86,00 92,00 16.03.2023 15:00:00 36,00 84,00 20,00 142,00 50,00 80,67 93,00 16.03.2023 11:00:00 36,40 76,00 22,00 153,00 54,00 87,00 92,00 16.03.2023 07:00:00 35,50 81,00 21,00 163,00 68,00 99,67 96,00 16.03.2023 03:00:00 35,90 83,00 20,00 143,00 54,00 83,67 93,00 PARACLÍNICOS: - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP

10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1,62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 IMÁGENES: 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con

meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.09.2023, pero no fue posible, sin embargo hoy se realiza colocación de catéter femoral derecho, pendiente realización de hemodiálisis. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. Encuentro a paciente somnoliento, en regulares condiciones generales, tolerando vía oral, deposiciones y diuresis presentes. Debe continuar con igual manejo médico. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodiálisis.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna

## **Evolución Médica**

Fecha Registro: 17.03.2023

Hora Registro: 11:50:44

Responsable: POLO TRUJILLO, MARCELA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Evolución

NOTA ADICIONAL Paciente de 79 años, antecedentes de EPOC, ERC ahora en terapia dialítica, con sobreinfección de escara sacra que ha requerido lavados múltiples y sistema vac, así como múltiples ingresos a UCI por emergencia hipertensiva y edema pulmonar. Ahora con descondicionamiento físico marcado, Herida sacra con intervenciones por parte de terapia enterostomal. Congestión pulmonar y falla renal con necesidad de terapia dialítica (hemodiálisis). Tiene discapacidad catastrófica, con dependencia funcional total, razón por la cual aun requiere acompañamiento de cuidador permanente por parte de enfermería. Por lo que se solicita autorización por parte de entidad. SE SOLICITA EXTENSION DE AUXILIAR DE ENFERMERIA A 24 HORAS POR 15 DIAS DE 7:00 A 19:00 Y DE 19:00 A 7:00 YA AUTORIZADO POR SU ENTIDAD DE SALUD. Manejo conjunto por parte de Medicina interna y Nefrología. Manejo intrahospitalario.

.

.

.

## **Indicaciones de Enfermería**

Fecha Registro: 17.03.2023

Hora Registro: 15:44:54

Responsable: CRISTANCHO TORRES, LAURA

PLAN Hospitalizado Mismo manejo médico instaurado suspender vía oral el 20/03/23 desde las 22 horas. suspender tromboprofilaxis 12 horas antes de intervención quirúrgica. turno para colocación de catéter de

diálisis peritoneal por laparoscopia martes 21/03/23 Avisar cambios

## Evolución Médica

Fecha Registro: 18.03.2023

Hora Registro: 12:17:23

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Evolución

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar, refiere mejoría de saturaciones, por lo que se le cambio oxígeno por cánula nasal a 0,5 litros por minuto, está tolerando la vía oral, diuresis y deposiciones sin alteraciones.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, somnoliento pero alertable, con cánula nasal a 0.5 lt/min Signos Vitales FC: 73 FR: 20 TA: 130/55 T: 35.6 SAT: 93 PARACLÍNICOS: -18.03.2023: Ca: 9.47 Cl: 103.3 Cr: 2.63 P: 2.26 Mg: 1.50 BUN: 22.8 Na: 136.5 K: 4.27 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg

1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1,62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 IMÁGENES: 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.03.2023, pero no fue posible, sin embargo el día 17.03.2023 se realiza colocación de catéter femoral derecho, pendiente realización de hemodiálisis. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó

EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. El día de hoy el paciente se encuentra somnoliento, en regulares condiciones generales, tolera la vía oral, diuresis y deposiciones sin alteraciones, acompañante refiere ha tenido mejoría de las náuseas sin nuevos episodios eméticos desde el día de ayer en la tarde. El día de ayer fue valorado por cirugía quienes deciden programar para colocación de catéter de diálisis peritoneal el martes, previa educación a familia de que se trata de un procedimiento de alto riesgo dado la situación actual del paciente. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, continua con terapia enterostomal, fonoaudiología, se realizara procedimiento quirúrgico el día martes

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna

## Evolución Médica

Fecha Registro: 18.03.2023

Hora Registro: 14:15:39

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporritidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar, refiere mejoría de saturaciones, por lo que se le cambio oxígeno por cánula nasal a 0,5 litros por minuto, está tolerando la vía oral, diuresis y deposiciones sin alteraciones.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, somnoliento pero alertable, con cánula nasal a 0.5 lt/min Signos Vitales FC: 73 FR: 20 TA: 130/55 T: 35.6 SAT: 93 PARACLÍNICOS: -18.03.2023: Ca: 9.47 Cl: 103.3 Cr: 2.63 P: 2.26 Mg: 1.50 BUN: 22.8 Na: 136.5 K: 4.27 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 Na 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 Na 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8

Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal 12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO2 45 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1.62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico: 0.96 IMÁGENES: 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo



por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.03.2023, pero no fue posible, sin embargo el día 17.03.2023 se realiza colocación de catéter femoral derecho, pendiente realización de hemodiálisis. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. El día de hoy el paciente se encuentra somnoliento, en regulares condiciones generales, tolera la vía oral, diuresis y deposiciones sin alteraciones, acompañante refiere ha tenido mejoría de las náuseas sin nuevos episodios eméticos desde el día de ayer en la tarde. El día de ayer fue valorado por cirugía quienes deciden programar para colocación de catéter de diálisis peritoneal el martes, previa educación a familia de que se trata de un procedimiento de alto riesgo dado la situación actual del paciente. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, continua con terapia enterostomal, fonoaudiología, se realizara procedimiento quirúrgico el día martes

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna

## Evolución Médica

Fecha Registro: 19.03.2023

Hora Registro: 13:55:38

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar, refiere que en la noche presentó dificultad respiratoria asociado a nuevos episodios de desaturación, por lo que suben soporte suplementario de O2 a 3 l/min. Refiere que tolera vía oral. diuresis y deposiciones presentes

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en aceptables condiciones generales, somnoliento pero alertable, desorientado, con cánula nasal a 3 lt/min Fecha Hora Temp FC FR TAS TAM TAD SAT 19.03.2023 11:00:00 36,60 80,00 20,00 156,00 67,00 96,67 94,00 19.03.2023 07:00:00 36,20 91,00 20,00 165,00 83,00 110,33 95,00 19.03.2023 04:56:50 36,30 88,00 20,00 159,00 99,00 119,0 92,00 18.03.2023 21:00:00 36,20 80,00 21,00 149,00 88,00 108,33 93,00 18.03.2023 19:00:00 36,70 86,00 19,00 157,00 67,00 97,00 90,00 PARACLÍNICOS: - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970 L 1200 hb 8.2 hto 25.3 plaq 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN

39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 - 14.02.2023: Leucos 12.95 L 1.65 N 8.95 M 1.21 Hb 7.9 Hto 24.8 Plq 229 Na 128 K 5 Cl 96.2 PCR 6.58 -13.02.2023: Leucos 13.84 L 1.77 M 1.42 N 9.4 Hb 8.1 Hto 25 Plq 227 VSG 27 PCR 3.91 -12.02.2023: Leucos 11.88 L 1.77 M 11.4 Hb 9.5 Hto 30 Plq 249 BUN 28 Na 133 K 4.48 Mg 1.82 PCR 2.59 -09.02.2023: Leucos 9.55 N5.26 LM 1.56 Hb 7.8 Hto 24 Plq 187 BUN 47.9 Na 131 K 4.5 Cl 94 -08.02.2023: Leucos 8.97 N 5.46 L 1.11 M 1.45 Hb 9 Hto 28.5 Plq 210 BUN 30 Na 139 K 4.67 -07.02.2023: PT 10.7 PTT 27.6 INR 0.99 BUN 51.4 CREA 4.29 Índice renal12 -05.02.2023: Leucos 12.41, Neutros 8.5, Linfos 1.60, Hb 9.1 Hto 29 Plaquetas 256.000, K 4.6, Na 136, BUN 14.2 -03.02.2023 LEucos 15.6 N 12 L 1.1 HTO 26.8 Hb 8.2 PLT 277 Lactato 0.54 Cl 99.6 Cr 3.4 LDH 259 p 3.46 Mg 1.85 BUN 32.5 K 4.57 PCR 2.88 Na 134.8 pH 7.33 pO2 149 pCO245 BE 2.2 HCO3 23.2 01.02.2023: Leucocitos 11990 Neutrófilos 8790 Linfocitos 1330 Hb 8.1 Hto 26.6 PLT 293.000 BUN 12.1 Na 138 K 3.99 Cl 102 Mg 1.72 PCR 3.58 31.01.2023 BUN 27.9 Na 136 K 4.79 Cl 98.7 Mg 1.69 Ca 8.95 P 1.53 29.01.2023 CALCIO: 9.94 CL: 95 CR: 3.59 FOSFORO: 2.87 HB: 8.60 HTO: 27 NNN WBC: 13.230 PMN: 10180 LINF: 1.250 PLT: 339.000 MG: 1,62 BUN: 44 NA: 131 K: 4.52 -28.01.2023 albumina: 3.03 inhibidores: 0.59 -27.01.2023 Mg 1.8 BUN 49.2 K 5.53 PCR 3.54 Na 134.4 -26.01.2023: cl 99 leucos 11.7 N 8.9 L 1.2 HTO 24.1 Hb 7.3 PLT 260 BUN 29.8 K 5.36 Na 136 -25.01.2023 Leucos: 10530 N/L: 72/11% Hb: 7.3 Hcto: 23.9 Plq: 235.000. Na: 133 K: 6.26 Cl: 96. BUN: 48. Hierro: 19.7 Sat de transferrina: 10%. B12: 722 Ferritina: 181 Ac. Fólico: 5.82. PCR: 4.66 Acido lactico:0.96 IMÁGENES: 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad

de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.03.2023, pero no fue posible, sin embargo el día 17.03.2023 se realiza colocación de catéter femoral derecho, pendiente realización de hemodiálisis. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. Encuentro a paciente somnoliento, desorientado, en regulares condiciones generales, acompañante refiere que ha presentado episodios de desaturación, por lo que aumentaron soporte suplementario de O2 a 3 lt/min. Paraclínicos de control hemograma sin leucocitosis, anemia crónica, función renal normal, sin alteraciones electrolíticas. En el momento ha tenido aumento en la saturación, y a pesar de que en paraclínicos de control no presenta leucocitosis, se trata de un paciente con estancia prolongada en hospitalización, con factores de riesgo para infección pulmonar, por lo que se solicita radiografía de tórax y PCR para descartar cuadro infeccioso. Pendiente colocación de catéter peritoneal, procedimiento que será realizado el día martes. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, continúa con terapia enterostomal, fonoaudiología, se realizara procedimiento quirúrgico el día martes

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Se solicita radiografía de torax y Paraclínicos de control

## Evolución Médica

Fecha Registro: 20.03.2023

Hora Registro: 12:24:58

Responsable: DURAN REBOLLEDO, CARLOS EDUARDO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) PRESCRIPCIONES ACTIVAS LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML 15 ML C/8H VIA ORAL ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V

SUBCUTANEA QUETIAPINA 25 MG TAB 6,25 MG C/24H VIA ORAL ENOXAPARINA 20 MG JG 20 MG C/24H SUBCUTANEA PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/8H VIA ORAL ACETAMINOFEN 500MG TAB 1000 MG C/8H VIA ORAL ONDANSETRON 8MG/4ML AMP 4ML 8 MG C/8H INTRAVENOS POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G 17 G C/8H VIA ORAL ALGINATO DE SODIO 2.5G+BICARBONATO 2.67 G/100ML FCO 360ML 10 ML C/12H VIA ORAL OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MG C/12H VIA ORAL TELMISARTAN 80MG TAB 80 MG C/24H VIA ORAL AMLODIPINO 5 MG TAB 10 MG C/24H VIA ORAL ATORVASTATINA 20 MG TABLETA 40 MG C/24H VIA ORAL BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA 150 MG C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 MCG C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB 25 MCG C/24H VIA ORAL SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse un poco mejor. Sin dificultad para respirar, no dolor.

EXAMEN FÍSICO: Alerta, orientado, sin signos de dificultad respiratoria. Signos vitales: Peso 57.4 kg Fecha Hora T FC FR TAS TAD TAM SatO2 20.03.2023 04:00:00 36,20 82,00 20,00 123,00 52,00 75,67 94,00 19.03.2023 23:00:00 36,10 76,00 20,00 136,00 58,00 84,00 96,00 19.03.2023 18:32:54 36,70 77,00 19,00 133,00 61,00 85,00 95,00 PARACLÍNICOS: - 20.03.2023: Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hcto 24.5, Plaq 286000, Bun 40.2, Na 135, K 4.63, Ca 10, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970 L 1200 hb 8.2 hto 25.3 plaq 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 -13.03.2023 Leucos 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hct 25 Plaq 252 Mil BUN 24 Na 136 K 4.02 - 11/03/2023: Alb 2.73 // BUN 45 Na 135 K 4.89 - 10/03/2023:Na 134 4.74 Cl 100 -07.03.2023 Bun 27.7, K 4.1 -03.03.2023 hierro total 34.7 combinación 168 capacidad de fijación 133 %sat 20.6 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 IMÁGENES: 14.03.2023 Endoscopia Hallazgos. ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. BIOPSIAS: antro y cuerpo (frasco 1). Diagnostico: GASTROPATÍA ERITEMATOSA ANTRAL. 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Paciente con indicación para cambio de catéter permanente, debido a que estaba quedando subdializado. El 11/03/2023 tenía turno quirúrgico para cambio de catéter permanente, sin embargo sus acompañantes no aceptaron su realización. La relación médico-paciente- acompañantes ha sido muy compleja, está fracturada. Paciente realizandose hemodiálisis por cateter temporal femoral derecho, sin complicaciones. Tiene pendiente colocacion de cateter peritoneal. Se solicita valoración por cirugía vascular para retiro de cateter permanente disfuncional. Se realizará hemodiálisis el día de hoy segun esquema.

-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 20.03.2023

Hora Registro: 12:51:17

Responsable: PABON PARRA, MANUEL GUILLERMO

Especialidad: VASCULAR PERIFERICA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

CIRUGIA VASCULAR DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica - Emergencia hipertensiva (Resuelta) - Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica -- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA -- Soporte con cánula de alto flujo. - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada --- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0) ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) PRESCRIPCIONES ACTIVAS LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML 15 ML C/8H VIA ORAL ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V SUBCUTANEA QUETIAPINA 25 MG TAB 6,25 MG C/24H VIA ORAL ENOXAPARINA 20 MG JG 20 MG C/24H SUBCUTANEA PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/8H VIA ORAL ACETAMINOFEN 500MG TAB 1000 MG C/8H VIA ORAL ONDANSETRON 8MG/4ML AMP 4ML 8 MG C/8H INTRAVENOS POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G 17 G C/8H VIA ORAL ALGINATO DE SODIO 2.5G+BICARBONATO 2.67 G/100ML FCO 360ML 10 ML C/12H VIA ORAL OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MG C/12H VIA ORAL TELMISARTAN 80MG TAB 80 MG C/24H VIA ORAL AMLODIPINO 5 MG TAB 10 MG C/24H VIA ORAL ATORVASTATINA 20 MG TABLETA 40 MG C/24H VIA ORAL BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA 150 MG C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 MCG C/24H VIA ORAL LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB 25 MCG C/24H VIA ORAL SE PROGRAMA MAÑANA PARA RETIRO DE CATETER PERMEMNETE DE HEMODIALISIS.

-  
-  
-

## Evolución Médica

Fecha Registro: 20.03.2023

Hora Registro: 16:51:45

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad INGRESO (04.10.2022): Paciente quien refiere cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en picos febriles, disnea de pequeños esfuerzos, inapetencia, astenia y adinamia, escalofrío, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, al ingreso febril y con saturaciones limítrofes. Hoy notan sibilancias. ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente en compañía de auxiliar quien refiere

persistencia de tos con expectoración sin nuevos episodios de desaturación, además con náuseas, sin episodios eméticos. Refiere además mayor conexión con el entorno y mejoría de escara. Niega fiebre, disnea y agitación psicomotora. Tolerando adecuadamente la vía oral, deposiciones positivas sin alteraciones.

**OBJETIVO:** Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en regulares condiciones generales, somnoliento pero alertable, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min Signos vitales: Fecha Hora Temp FC FR TAS TAD SAT 20.03.2023 04:00:00 36,20 82,00 20,00 123,00 52,00 94,00 19.03.2023 23:00:00 36,10 76,00 20,00 136,00 58,00 96,00 19.03.2023 18:32:54 36,70 77,00 19,00 133,00 61,00 95,00 19.03.2023 11:00:00 36,60 80,00 20,00 156,00 67,00 94,00 19.03.2023 07:00:00 36,20 91,00 20,00 165,00 83,00 95,00 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular -Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona. **PARACLÍNICOS:** -19.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Pla 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 **IMÁGENES:** 19.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente. Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Expansión: Normal. Transparencia: Normal. Nódulos pulmonares: Ninguno. Vasos pulmonares: Normales. Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral. Estructuras óseas: Normales. Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior. 14.03.2023: **ENDOSCOPIA:** **ESÓFAGO:** mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. **ESTÓMAGO:** lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. **DUODENO:** bulbo y segunda porción de aspecto normal. **DX:** Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polymórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica con requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21- 27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Se encuentra manejado con eritropoyetina por nefrología dado a que presenta anemia multifactorial. Ha tenido disfunción de catéter de hemodiálisis por lo que se iba a realizar cambio de catéter el día 10.03.2023, pero no fue posible, sin embargo el día 17.03.2023 se realiza colocación de catéter femoral derecho, pendiente realización de hemodiálisis. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. A la revaloración encuentro a paciente somnoliento, desorientado, en regulares condiciones generales, acompañante refiere persistencia de tos con expectoración y náuseas. Niega emesis, disnea y nuevos episodios de desaturación. Paciente hemodinámicamente estable, normosaturado con oxígeno suplementario por cánula, afebril, con murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados. Paraclínicos de control con resultados estables. Radiografía de tórax con derrame pleural bilateral, sin indicación de medidas adicionales. Fue valorado por nefrología quienes indican continuar esquema de hemodiálisis el día de hoy por catéter temporal femoral derecho. Asimismo valorado por cirugía vascular quienes programan paciente para retiro de catéter permanente de hemodiálisis el día de mañana. Pendiente colocación de catéter peritoneal. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, continúa con terapia enterostomal, fonoaudiología, Se realizará procedimiento quirúrgico el día de mañana.

Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna

## **Evolución Médica**

Fecha Registro: 21.03.2023

Hora Registro: 12:11:10

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: -

Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia

hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemda lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente comenta sentirse bien. En el momento con acompañante, comenta pasó buena noche, tos ocasional con movilización de secreciones pero sin desaturación. Sin fiebre. Deposiciones positivas de ayer, diuresis en pañal. Niega otra sintomatología. Toleró ayer sesión de diálisis.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en regulares condiciones generales, somnoliento pero alertable, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min Signos vitales: FC TAS TAD TAM FR SAO2 T 74,00 136,00 58,00 84,00 19,00 93,00 36,00 74,00 138,00 58,00 84,67 22,00 94,00 36,00 77,00 136,00 48,00 77,33 18,00 95,00 36,00 84,00 159,00 68,00 98,33 18,00 94,00 36,50 77,00 144,00 62,00 89,33 20,00 94,00 36,00 95,00 163,00 80,00 107,67 21,00 90,00 36,30 82,00 123,00 52,00 75,67 20,00 94,00 36,20 76,00 136,00 58,00 84,00 20,00 96,00 36,10 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular -Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de pániculo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona. PARACLÍNICOS: -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Pla 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 IMÁGENES: 19.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente. Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Expansión: Normal. Transparencia: Normal. Nódulos pulmonares: Ninguno. Vasos pulmonares: Normales. Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral. Estructuras óseas: Normales. Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior. 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin



identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC.. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05- 12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. Hoy a la valoración estable, somnoliento, acompañante refiere persistencia de tos con expectoración y náuseas. Niega emesis, disnea y nuevos episodios de desaturación. Paciente hemodinámicamente estable, normosaturado con oxígeno suplementario por cánula, afebril, con murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados. Paraclínicos de control con resultados estables. Radiografía de tórax con derrame pleural bilateral, sin indicación de medidas adicionales. Fue valorado por nefrología quienes indican continuar esquema de hemodiálisis completado el día de ayer por catéter temporal femoral derecho. Asimismo valorado por cirugía vascular quienes programan paciente para retiro de catéter permanente de hemodiálisis el día de hoy.

Pendiente colocación de catéter peritoneal. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, continúa con terapia enterostomal, fonoaudiología,

## Evolución Médica

Fecha Registro: 21.03.2023

Hora Registro: 12:18:02

Responsable: PABON PARRA, MANUEL GUILLERMO

Especialidad: VASCULAR PERIFERICA

Tipo de Evolución: Evolución

CIRUGIA VASCULAR Se reevalua caso en conjunto con cirujano Dr Salcedo, se recibe informacion que el cateter femoral de hemodialisis esta disfuncional y lo han etsado dialisandoi por caterter tunelizado yugular derecho, por lo tanto en el momento considero que este cateter permamente es de muy alto valor hasta encontrar una nueva via de dialisis. MOTivo por el cual se decide no retirarlo y se habla con la familia.

-  
-  
-

### Indicaciones de Enfermeria

Fecha Registro: 21.03.2023

Hora Registro: 16:45:52

Responsable: CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA

NUTRICIÓN 1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ) 2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA 3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP) NOTA: HASTA EL MOMENTO NO HAN TRAIIDO EL COMPLEMENTO NUTRICIONAL SE HABIA CIERRADO INTERCONSULTA SE CIERRA INTERCONSULTA

NUTRICIÓN

### Descripción Quirúrgica

Fecha Registro: 21.03.2023

Hora Registro: 18:25:07

Responsable: SALCEDO CADAVID, ALEXANDER ERNESTO

#### Tipo de herida :

Limpia

#### Descripcion de la prestación :

COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERI

#### Hallazgos :

adherencias laxas del colon a pared abdominal lateral infererio izquierda

#### Descripción procedimiento :

neumoperitoneo tecnica abierta, trocar umbilical para la optica en flanco derecho de 5 mm y suprapubico de 5 mm se pasa cateter tunelizado por trocar izquierdo, se dirige hacia pelvis. se fija a tejido subcutaneo con vicryl 3.0, se cierra fascia con pds 0, piel con prolene 3.0

#### Complicaciones :

### Evolución Médica

Fecha Registro: 22.03.2023

Hora Registro: 10:21:52

Responsable: SALCEDO CADAVID, ALEXANDER ERNESTO

Especialidad: CIRUGIA DE TRAUMA Y EMERGENCIA

Tipo de Evolución: Evolución

CIRUGÍA DE TRAUMA Y EMERGENCIAS JORGE ENRIQUE URIBE COCK CC: 6095100 EDAD: 79 años FI 04.10.2022 Diagnóstico - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria Antecedentes: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC,

enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. Signos vitales: FECHA T FC FR PAS PAD PAM SAT 22.03.2023 36,50 83,00 19,00 160,00 67,00 98,00 93,00 21.03.2023 36,60 88,00 21,00 143,00 59,00 87,00 94,00 21.03.2023 35,70 73,00 20,00 156,00 68,00 97,33 95,00 21.03.2023 36,20 71,00 21,00 150,00 67,00 94,67 96,00 21.03.2023 35,80 76,00 0,00 146,00 86,00 106,00 93,00 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular -Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona. PARACLÍNICOS: -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Plaq 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 CIRUGÍA 21.03.23 adherencias laxas del colon a pared abdominal lateral infererio izquierda neumoperitoneo tecnica abierta, trocar umbilical para la optica en flanco derecho de 5 mm y suprapubico de 5 mm se pasa cateter tunelizado por trocar izquierdo, se dirige hacia pelvis. se fija a tejido subcutaneo con vicryl 3.0, se cierra fascia con pds 0, piel con prolene 3.0 ANÁLISIS Paciente conocido por nuestra especialidad, ahora en POP colocación de catéter diálisis peritoneal el 21.03.23 sin complicaciones. En el momento, hemodinámicamente estable, afebril, no requiere intervenciones adicionales por nuestro servicio, refiere dolor sobre herida quirúrgica por lo que se ajusta analgesia, damos aval para uso de catéter diálisis peritoneal, se dan recomendaciones y signos de alarma, paciente y acompañante refieren entender y aceptar. Se cierra IC.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 22.03.2023

Hora Registro: 12:40:28

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: -

Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente comenta sentirse bien. En el momento con acompañante, comenta pasó buena noche, tos ocasional con movilización de secreciones pero sin desaturación. Sin fiebre. Deposiciones positivas de ayer, diuresis en pañal. Niega otra sintomatología. Toleró ayer sesión de diálisis.

**OBJETIVO:** Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en regulares condiciones generales, somnoliento pero alertable, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min Signos vitales: FC TAS TAD TAM FR SAO2 T 87,00 151,00 65,00 93,67 19,00 95,00 36,10 83,00 160,00 67,00 98,00 19,00 93,00 36,50 88,00 143,00 59,00 87,00 21,00 94,00 36,60 73,00 156,00 68,00 97,33 20,00 95,00 35,70 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular -Tórax: simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona. **PARACLÍNICOS:** -22.03.2023: Leu 7940 Neu 6300 Linf 1050 Hb 7.9 Hto 24.8 PLT 330.000 BUN 32 Cr 3.46 Albúmina 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Calcio 9.57 (10.54) Fósforo 4.27 -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Pla 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 **IMÁGENES:** 19.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente. Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Expansión: Normal. Transparencia: Normal. Nódulos pulmonares: Ninguno. Vasos pulmonares: Normales. Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral. Estructuras óseas: Normales. Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior. 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificár áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

**ANÁLISIS** Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC.. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de

terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05- 12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. Hoy a la valoración estable, somnoliento, acompañante refiere persistencia de tos con expectoración y náuseas. Niega emesis, disnea y nuevos episodios de desaturación. Paciente hemodinámicamente estable, normosaturado con oxígeno suplementario por cánula, afebril, con murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados. Paraclínicos de control con resultados estables. Radiografía de tórax con derrame pleural bilateral, sin indicación de medidas adicionales. Fue valorado por nefrología quienes indican continuar esquema de hemodiálisis completándolo el día de hoy. El día de ayer llevado a implante de cateter peritoneal para diálisis ya con aval para su uso. Quedamos a la espera de evolución.

En espera uso de cateter peritoneal. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, continúa con terapia enterostomal, fonoaudiología,

## Evolución Médica

Fecha Registro: 22.03.2023

Hora Registro: 18:11:29

Responsable: MESA RAMIREZ, LILIANA

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso:

04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemda lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, etirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

EXAMEN FÍSICO: FC TAS TAD TAM FR SAO2 T 87,00 151,00 65,00 93,67 19,00 95,00 36,10 83,00 160,00 67,00

98,00 19,00 93,00 36,50 88,00 143,00 59,00 87,00 21,00 94,00 36,60 73,00 156,00 68,00 97,33 20,00 95,00 35,70 Paciente en regulares condiciones generales, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min. Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares. Abdomen con pániculo adiposo, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades simétricas, sin edema. Sin déficit motor o sensitivo. PARACLÍNICOS: -22.03.2023: Leu 7940, N 6300, L 1050, Hb 7.9, Hcto 24.8, Pla 330000, BUN 32 Cr 3.46 ALBÚMINA 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Ca 9.57 P 4.27 - 20.03.2023: Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hcto 24.5, Pla 286000, Bun 40.2, Na 135, K 4.63, Ca 10, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970 L 1200 hb 8.2 hto 25.3 pla 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico, por insuficiencia renal crónica terminal, depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min Actualmente bajo hemodiálisis por catéter permanente que ha permitido realizar sesiones por ahora. Catéter temporal femoral disfuncional, el cual debe ser retirado. Fue llevado a catéter de diálisis peritoneal el día de ayer sin complicaciones. El paciente se pudo dializar bien hoy por el catéter tunelizado, se explica a la cuidadora y se hace comunicación telefónica a su hijo para informar que el paciente debe ir a una unidad renal para que se realice la educación para diálisis peritoneal mientras permanece en hemodiálisis y así mismo le entreguen los insumos para continuar en diálisis peritoneal. Ya que en hospitalizado no es posible pues no tenemos unidad renal para pacientes crónicos ambulatorios. Se solicita a la EPs asignar unidad renal para hemodiálisis periódica crónica y le hagan el entrenamiento para diálisis peritoneal.

## Indicaciones de Enfermería

Fecha Registro: 22.03.2023  
 Hora Registro: 18:11:55  
 Responsable: MESA RAMIREZ, LILIANA

Por favor retirar el catéter femoral el 23.3.2023

## Evolución Médica

Fecha Registro: 23.03.2023  
 Hora Registro: 08:46:43  
 Responsable: POLO TRUJILLO, MARCELA  
 Especialidad: MEDICINA INTERNA  
 Tipo de Evolución: Evolución

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media

cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) CONCEPTO Paciente masculino de 79 años con múltiples comorbilidades quien ha tenido hospitalización prolongada y múltiples ingresos a unidad de cuidados intensivos. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. El paciente se encuentra en condiciones aceptables, con secuelas derivadas de la hospitalización prolongada dadas por úlcera sacra, desacondicionamiento físico marcado, sarcopenia. Sus signos vitales se mantienen en valores aceptables y no ha presentado cambios relevantes al examen físico en las últimas horas. Se encuentra en hemodialisis a través de catéter permanente el cual está funcionando de manera adecuada y permite diálisis completa. Además fue llevado a implante de catéter para diálisis peritoneal el día 21.03.2023. Por parte del equipo de medicina interna y nefrología se considera paciente con evolución aceptable, se ha indicado que el paciente debe ir a una unidad renal para que se realice la educación para diálisis peritoneal mientras permanece en hemodialisis y así mismo le entreguen los insumos para continuar en diálisis peritoneal. Se evaluará osibilidad de inicio de trámites para homecare.

.

.

.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 23.03.2023

Hora Registro: 16:09:47

Responsable: MURIEL HURTADO, CARLOS MAURICIO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO:Paciente refiere sentirse en adecuadas condiciones cuidador refiere que paso buena noche.

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en regulares condiciones generales, somnoliento pero alertable, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min SIGNOS VITALES FECHA T FC FR TAS TAD TAM SAO2 23.03.2023 35,70 82,00 20,00 159,00 61,00 93,67 91,00 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas,cuello móvil no masas -Tórax: simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de pániculo adiposo, con presencia de apósito que cubre herida quirúrgica, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona. PARACLÍNICOS: 23.03.23: BUN 23.4, POTASIO 4.79

-22.03.2023: Leu 7940 Neu 6300 Linf 1050 Hb 7.9 Hto 24.8 PLT 330.000 BUN 32 Cr 3.46 Albúmina 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Calcio 9.57 (10.54) Fósforo 4.27 pH 7.43, PO2 80, PCO2 42, FiO2 35.0, BE 3.3, HCO3 27.9, -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Plaquetas 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 globulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 IMÁGENES: 21.03.23 Silueta cardio-aórtica: Cardiomegalia global Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Normales sin áreas de consolidación parenquimatosa y adecuada expansión. Espacios pleurales: Derrame pleural izquierdo. Estructuras óseas: Normales. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior 19.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente. Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Expansión: Normal. Transparencia: Normal. Nódulos pulmonares: Ninguno. Vasos pulmonares: Normales. Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral. Estructuras óseas: Normales. Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior. 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar

ANÁLISIS Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC.. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05- 12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su



proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. Hoy a la valoración estable, somnoliento, acompañante refiere mejoría de tos y náuseas. No ha presentado emesis, disnea o nuevos episodios de desaturación, actualmente recibe oxígeno por cánula nasal a 1.5 litros/minuto. Se tomó radiografía de tórax con derrame pleural bilateral escaso, sin indicación de medidas adicionales. Se colocó catéter de diálisis peritoneal sin complicaciones. Por parte del equipo de medicina interna y nefrología se considera paciente con evolución aceptable, se ha indicado que debe ir a una unidad renal para que se realice la educación para diálisis peritoneal mientras permanece en hemodiálisis y así mismo le entreguen los insumos para continuar en diálisis peritoneal. Consideramos que en la actualidad no hay eventos que ameriten continuidad de manejo hospitalario en nivel 4; el acceso para diálisis está garantizado, puede egresar con oxígeno domiciliario y plan de rehabilitación física para su importante desacondicionamiento crónico. De manera interdisciplinaria y con el aval de todos los profesionales que estamos bajo su cuidado, decidimos que puede continuar su proceso de hospitalización por modalidad de home care.

Ver análisis

## Evolución Médica

Fecha Registro: 24.03.2023

Hora Registro: 11:50:15

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente comenta sentirse bien. Esta mañana con desaturación y requerimiento aumento aporte FiO2

OBJETIVO: Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en regulares condiciones generales, somnoliento pero alertable, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min Signos vitales: FC TAS TAD TAM FR SAO2 T 83,00 165,00 75,00 105,00 20,00 36,50 95,00 86,00 149,00 66,00 93,67 19,00 36,50 95,00 89,00 165,00

72,00 103,00 20,00 36,50 93,00 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular -Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de pániculo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona. PARACLÍNICOS: -22.03.2023: Leu 7940 Neu 6300 Linf 1050 Hb 7.9 Hto 24.8 PLT 330.000 BUN 32 Cr 3.46 Albúmina 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Calcio 9.57 (10.54) Fósforo 4.27 -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Pla 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 IMÁGENES: 19.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente. Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Expansión: Normal. Transparencia: Normal. Nódulos pulmonares: Ninguno. Vasos pulmonares: Normales. Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral. Estructuras óseas: Normales. Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior. 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido blando. Presencia de residuos en base de la lengua y vallécula que logra limpiar al pedirle que deglute saliva.

ANÁLISIS Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC.. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en

contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05- 12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. Hoy a la valoración estable, somnoliento, acompañante refiere mejoría de tos y náuseas. No ha presentado emesis, disnea o nuevos episodios de desaturación, actualmente recibe oxígeno por canula nasal a 1.5 litros/minuto. Se tomó radiografía de tórax con derrame pleural bilateral escaso, sin indicación de medidas adicionales. Se colocó cateter de diálisis peritoneal sin complicaciones, no se ha iniciado uso del mismo por hipoalbuminemia, hoy se realizará hemodiálisis según programación. Por parte del equipo de medicina interna y nefrología se considera paciente con evolución aceptable, se ha indicado que debe ir a una unidad renal para que se realice la educación para diálisis peritoneal mientras permanece en hemodialisis y así mismo le entreguen los insumos para continuar en diálisis peritoneal. Consideramos que en la actualidad no hay eventos que ameriten continuidad de manejo hospitalario en nivel 4; el acceso para diálisis esta garantizado, puede egresar con oxígeno domiciliario y plan de rehabilitación física para su importante desacondicionamiento crónico. De manera interdisciplinaria y con el aval de todos los profesionales que estamos bajo su cuidado, decidimos que puede continuar su proceso de hospitalización por modalidad de home care, proceso que está en espera de trámite administrativo.

En espera trámite de homecare LLEVAR EN SILLA PATO A BAÑO ENEMA EVACUANTE SI NO PRESENTA DEPOSICION

## **Evolución Médica**

Fecha Registro: 24.03.2023

Hora Registro: 12:32:28

Responsable: MESA RAMIREZ, LILIANA

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso:

04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH,

betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

EXAMEN FÍSICO: TA: 159/71 FC: 80 fR: 19 T: 36 Paciente en regulares condiciones generales, alerta Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares. Abdomen blando, depresible, cateter de tenckhoff sin estigma de sangrado. Extremidades simétricas, sin edema. Sin déficit motor o sensitivo. PARACLÍNICOS: -22.03.2023: Leu 7940, N 6300, L 1050, Hb 7.9, Hcto 24.8, Plaqa 330000, BUN 32 Cr 3.46 ALBÚMINA 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Ca 9.57 P 4.27 - 20.03.2023: Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hcto 24.5, Plaqa 286000, Bun 40.2, Na 135, K 4.63, Ca 10, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970 L 1200 hb 8.2 hto 25.3 plaqa 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaqa 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaqa 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaqa 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico, por insuficiencia renal crónica terminal, depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min Actualmente bajo hemodiálisis por catéter permanente. Fue llevado a colocación de catéter de diálisis peritoneal el 21.3.2023 sin complicaciones. Se explico a la cuidadora y se hace comunicación telefónica a su hijo para informar que el paciente debe ir a una unidad renal para que se realice la educación para diálisis peritoneal mientras permanece en hemodiálisis y así mismo le entreguen los insumos para continuar en diálisis peritoneal. Ya que en hospitalizado no es posible pues no tenemos unidad renal para pacientes crónicos ambulatorios. Se solicita a la EPs asignar unidad renal para hemodiálisis periódica crónica y le hagan el entrenamiento para diálisis peritoneal. Hoy le corresponde hemodiálisis en esquema periódico crónico

## Evolución Médica

Fecha Registro: 25.03.2023

Hora Registro: 08:38:45

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: -

Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria

PROBLEMAS: - Fragilidad ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemda lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere que ayer pudo realizar deposición, no tiene dolor en el momento

**OBJETIVO:** Encuentro a paciente en camilla de hospitalización, en regulares condiciones generales, somnoliento pero alertable, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min Signos vitales: SIGNOS VITALES: T FC FR TAS TAD TAM SO2 25.03.2023 03:00 36,00 85,00 18,00 150,00 61,00 90,67 92 24.03.2023 23:00 36,40 86,00 20,00 152,00 74,00 100,00 95 24.03.2023 19:00:00 36,20 78,00 20,00 125,00 62,00 83,00 98 24.03.2023 15:00:00 35,60 91,00 19,00 136,00 59,00 84,67 94 24.03.2023 11:00 36,00 80,00 19,00 159,00 71,00 100,33 96 24.03.2023 07:00 36,40 86,00 22,00 167,00 68,00 101,00 95 24.03.2023 03:31 36,50 83,00 20,00 165,00 75,00 105,00 95 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular -Tórax: simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona.

**PARACLÍNICOS:** -22.03.2023: Leu 7940 Neu 6300 Linf 1050 Hb 7.9 Hto 24.8 PLT 330.000 BUN 32 Cr 3.46 Albúmina 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Calcio 9.57 (10.54) Fósforo 4.27 -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Pla 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 IMÁGENES: 19.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente. Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Expansión: Normal. Transparencia: Normal. Nódulos pulmonares: Ninguno. Vasos pulmonares: Normales. Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral. Estructuras óseas: Normales. Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior. 14.03.2023: ENDOSCOPIA: ESÓFAGO: mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. ESTÓMAGO: lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. DUODENO: bulbo y segunda porción de aspecto normal. DX: Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido

**ANÁLISIS** Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis

hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC.. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05- 12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis. El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente. Hoy a la valoración estable, somnoliento, acompañante refiere mejoría de tos y náuseas. No ha presentado emesis, disnea o nuevos episodios de desaturación, actualmente recibe oxígeno por canula nasal a 1.5 litros/minuto. Se tomó radiografía de tórax con derrame pleural bilateral escaso, sin indicación de medidas adicionales. Se colocó cateter de diálisis peritoneal sin complicaciones, no se ha iniciado uso del mismo por hipoalbuminemia, hoy se realizará hemodiálisis según programación. Por parte del equipo de medicina interna y nefrología se considera paciente con evolución aceptable. Consideramos que en la actualidad no hay eventos que ameriten continuidad de manejo hospitalario en nivel 4; el acceso para diálisis esta garantizado, puede egresar con oxígeno domiciliario y plan de rehabilitación física para su importante desacondicionamiento crónico. De manera interdisciplinaria y con el aval de todos los profesionales que estamos bajo su cuidado, decidimos que puede continuar su proceso de hospitalización por modalidad de home care, proceso que está en espera de trámite administrativo. Ya realizó deposición, sin dolor, indicamos suspender tramadol

A la espera de homecare Se Suspende tramadol

## Evolución Médica

Fecha Registro: 26.03.2023

Hora Registro: 10:38:46

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: -

Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300

mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. **SUBJETIVO:** Refiere que no tiene dolor, ha relajado deposición, sin disnea

**OBJETIVO:** Paciente en aceptables condiciones con oxígeno suplementario por venturty Signos vitales: **SIGNOS VITALES:** T FC FR TAS TAD TAM SO2 26.03.2023 07:00:00 35,50 82,00 20,00 145,00 62,00 89,67 96 26.03.2023 04:30:54 0,00 86,00 0,00 0,00 0,00 0,00 98 26.03.2023 04:10:23 36,20 108,00 20,00 0,00 0,00 0,00 86 25.03.2023 22:59:40 36,20 86,00 20,00 155,00 60,00 91,67 96 25.03.2023 19:00:00 36,40 96,00 19,00 161,00 59,00 93,00 92 25.03.2023 15:00:00 35,60 85,00 18,00 158,00 68,00 98,00 95 25.03.2023 07:19:31 36,30 94,00 20,00 168,00 78,00 108,00 94 25.03.2023 03:00:00 36,00 85,00 18,00 150,00 61,00 90,67 92 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular -Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, sin uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona. **PARACLÍNICOS:** -22.03.2023: Leu 7940 Neu 6300 Linf 1050 Hb 7.9 Hto 24.8 PLT 330.000 BUN 32 Cr 3.46 Albúmina 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Calcio 9.57 (10.54) Fósforo 4.27 -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Pla 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linfo 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11 -18.02.2023 Leucocitos 11.420 Neutrófilos 6.940 Linfocitos 1.830 Hb 8 Hto 25.6 Plaquetas 239.000 BUN 43 Na 132.3 Cl 93.7 K4.68 PCR 6.47 -16.02.2023 Recuento celular de líquido pleural Recuento total 467 Glóbulos rojos 0 glóbulos blancos 467 segmentados 19 linfocitos 81 Glucosa en líquido pleural 105.5 LDH en líquido pleural 101 Proteínas en líquido pleural 4 Coloración gram no se observan bacterias cultivo de bacterias aerobias negativo hasta la fecha -16.02.2023: Leucocitos 10.710 neutrófilos 7.030 linfocitos 1.360 Hb 7.5 Hto 22.9 Plaquetas 253.000 BUN 47.8 LDH 199 Proteínas totales en suero 6.0 Albúmina 2.94 Na 134.9 K 4.66 Cl 100.6 PCR 9.21 - 15.02.2023: Leucos 11.58 L 1.52 N 7.70 M 1.35 Hb 8.1 Hto 25 Plq 241 BUN 32 Na 133 K 4.91 Cl 101 PCR 9.18 VSG 57 **IMÁGENES:** 19.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente. Tráquea: Central, de calibre normal. Mediastino: Normal. Campos Pulmonares: Expansión: Normal. Transparencia: Normal. Nódulos pulmonares: Ninguno. Vasos pulmonares: Normales. Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral. Estructuras óseas: Normales. Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración. Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior. 14.03.2023: **ENDOSCOPIA:** **ESÓFAGO:** mucosa normal en toda su extensión. Unión escamocolumnar a los 40 cm de la arcada dentaria. **ESTÓMAGO:** lago gástrico claro. Pliegues y distensibilidad normales. Mucosa del cuerpo normal. Mucosa del antro con eritema plano. En retrovisión mucosa de la incisura, cardias y fondo sin lesiones. Hiato competente. Píloro normal. **DUODENO:** bulbo y segunda porción de aspecto normal. **DX:** Gastropatía eritematosa antral 12.03.2023: Radiografía de tórax: Silueta cardíaca magnificada por el tipo proyección. Tráquea y bronquios fuentes permeables. Catéter subclavio derecho Con extremo distal proyectados sobre la vena cava superior. Adecuada expansión pulmonar, sin identificar áreas de consolidación. No hay derrame pleural ni cámara de neumotórax 03.03.2023: Radiografía de tórax: Hallazgos Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior 24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame

pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar 11.02.23: Videofluoroscopia: Inadecuada formación y propulsión del alimento:residuos en boca que limpia al pedirle que degluta saliva. Masticación anterior con sólido crocante y maceración con sólido

ANÁLISIS Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC.. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05- 12/02/23. El día 08.02.23 se realizó junta médica multidisciplinaria donde participaron las especialidades de medicina interna y cuidados paliativos. Se determinó que la mejor opción para este paciente, posterior a la resolución de su proceso infeccioso actual, es egresar por modalidad de home care. Se continuará hemodiálisis, antibióticos y otras intervenciones pero no se realizarán maniobras invasivas como intubación orotraqueal o soporte vasoactivo, ni maniobras de reanimación avanzada en caso de necesidad, pues se consideró que de hacerlo se trataba de futilidad médica. Sin embargo, el 11.03.2023 se habló con el hijo, Jorge Enrique Uribe, quien no está de acuerdo con esta decisión y por lo tanto en caso de que el paciente requiera estas medidas se realizarán las maniobras, sin embargo, se considera que el paciente es quien debe tomar la decisión por lo que se solicitó a psiquiatría definir la capacidad de autodeterminación. Ya fue valorado por psiquiatría quienes consideran que el paciente cuenta con la competencia para autodeterminarse y tomar decisiones, el paciente ha manifestado no deseo de realización de TQT pero por ahora desea se continúe con la realización de la diálisis El 20.02.2023 se realizó junta con especialistas tratantes (psiquiatría, cuidado paliativo y medicina interna), además con enfermería y se define que dada la condición clínica del paciente iniciar trámite de homecare, paciente de acuerdo, aceptado por la entidad aseguradora pero rechazado por la familia pues ellos desean que continúe proceso de rehabilitación hospitalizado. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo, ahora con mejoría de úlcera pero tiene niveles de albúmina de 2.94 por lo que requiere recuperación nutricional para pensar en corrección quirúrgica de úlcera, por lo cual debe continuar curaciones con TEO. En el momento con abundante tejido de granulación. El 23.02.2023, ORL realiza nasofibrolaringoscopia evidenciando paresia de pliegue vocal derecho y parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral, con espacio glótico permeable y hiatus fonatorio, indicando que puede continuar manejo ambulatorio, con terapias de voz. Paciente que presentó persistencia de náuseas y emesis, por lo que se realizó EVDA, en la que no se evidenciaron patologías asociadas, ya con resultado de biopsia en la que se reporta gastritis crónica superficial (no atrófica) sin inflamación aguda, H. pylori ausente.. Por parte del equipo de medicina interna y nefrología se considera paciente con evolución aceptable. Consideramos que en la actualidad no hay eventos que ameriten continuidad de manejo hospitalario en nivel 4; el acceso para diálisis esta garantizado, puede egresar con oxígeno domiciliario y plan de rehabilitación física para su importante desacondicionamiento crónico. De manera interdisciplinaria y con el aval de todos los profesionales que estamos bajo su cuidado, decidimos que puede continuar su proceso de hospitalización por modalidad de home care, proceso que está en espera de trámite administrativo. En el momento paciente en aceptable condiciones, sin dolor, ya realizó deposición tranquilo, con soporte de oxígeno suplementario, ha tolerado bien las terapias de reemplazo renal. No requiere cambios en el manejo

PLAN En espera de proceso de homecare

## Evolución Médica

Fecha Registro: 26.03.2023

Hora Registro: 18:56:10

Responsable: PEÑA FRANCO, ALEJANDRO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Evolución: Evolución

RESPUESTA RÁPIDA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo



en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria  
**PROBLEMAS:** - Fragilidad **SUBJETIVO:** Paciente con dificultad respiratoria, refiere ensación se ahogo, de dificultad respiratoria

**OBJETIVO:** Paciente en aceptables condiciones con oxígeno suplementario por venturi -Tórax: simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos murmullo vesicular disminuido, con sibilancias en campo pulmonar izquierdo predominantemente con uso de músculos accesorios de la respiración. -Abdomen: globoso a expensas de pániculo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, con edema en miembros inferiores, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Somnoliento pero alertable, desorientado en tiempo y lugar, orientado en persona.

**Análisis:** Paciente con múltiples comorbilidades, múltiples estancias en UCI, se atiende llamado de enfermería. Encuentro paciente con dificultad respiratoria, con sibilancias en campo pulmonar izquierdo, con uso de músculos accesorios, se inicia ventilación mecánica no invasiva, con mejoría parcial y beta 2 agonistas. Se comenta con dr Serna de respuesta rápida quien valora paciente e indica toma de gases arteriales, hemograma, pcr, y lactato. Se deja paciente con VMNI, monitría de signos vitales, y pendiente traslado a UCI, se le explica ampliamente a la familia quienes refieren entender y aceptar.

ver análisis

## Evolución Médica

Fecha Registro: 26.03.2023

Hora Registro: 19:08:41

Responsable: SERNA ARBELAEZ, CARLOS ANDRES

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tipo de Evolución: Evolución

**NOTA RESPUESTA RAPIDA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS:**  
 - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria  
**ANTECEDENTES:** -Patológicos: Hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. Paciente con hospitalización prolongada manejado por el grupo de medicina interna, con multiples ingresos a la UCI por diferentes complicaciones de las cuales se destacan descompensaciones pulmonares. **SOLICITAN RESPUESTA RAPIDA,** Paciente quien desde hace varios días ha presentado deterioro progresivo de su patrón ventilatorio asociado aumento de la frecuencia de broncodilatadores, **DURANTE LA TARDE DE HOY CON MAYOR ESFUERZO VENTILATORIO Y EVENTO DE BRONCOESPASMO,** ingreso a la habitación encuentro paciente alerta con VMNI FC 102 Sao2 95% buen acople con el sistema, perfusión periférica adecuada (llenado capilar de 2 segundos) en Rx de torax con empeoramiento de la congestión pulmonar (corazón dilatado, cefalización de flujo), no hay edemas perifericos pero si signos de sobrecarga con IY. Por ahora con mejoría de síntomas asociados al uso de la VMNI, bien perfundido, se decide traslado a UCI para manejo sintomático, dejo terapia inahlada, debe continuar VMNI, explico evolución al paciente y hermano, alto riesgo de requerir IOT, descompensación severa y muerte, dicen aceptar maniobras de reanimación avanzadas, comprenden y aceptan conducta. solicito gases arteriales y lactato

\*\*

\*\*

\*\*

**UCI**

Fecha Registro: 27.03.2023  
 Hora Registro: 00:05:08  
 Responsable: TOVAR LLANOS, VANESSA  
 Especialidad: MEDICINA INTERNA -

#### Ingreso UCI:

INGRESO UCI 26.03.2023 JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Crisis de broncoespasmo severo - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - EPOC descompensado - Requerimiento de ventilación mecánica no invasiva ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. EXAMEN FÍSICO: Paciente en cama, regulares condiciones generales, con signos de dificultad respiratoria CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardíaca: 90 /latidos por minuto Tensión arterial: 176/81 mmHg Tensión arterial media: 112 mmHg Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. RESPIRATORIO: Soporte con canula nasal convencional Frecuencia respiratoria: 26/respiraciones por minuto Saturación de O2:87 % Fracción Inspirada de O2: 0.32 Campos pulmonares disminuidos bilateralmente con crepitos universales y sibilancias universales -Gases arteriales pH: 7.33 pCO2: 41 pO2:105 HCO3: 21 SatO2:97% BE -4.3 GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, no dolor a la palpacion, no signos de irritacion peritoneal HEMATOLÓGICO: Sin signos de sangrado activo. INFECCIOSO: Temperatura: 35.8°C no registro de fiebre RENAL: Diuresis a calcular. Sodio: 132, potasio: 5.04 EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, llenado capilar de 3 segundos. UPP sacra sin signos de infeccion NEUROLÓGICO: Alerta, orientado, sin signos de focalidad neurologica ANALISIS/PLAN: Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC.. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05- 12/02/23. Paciente con hospitalización prolongada, reingresa a la unidad de cuidado intensivo en el contexto de crisis de broncoespasmo severo motivo por el cual se instaura manejo con ventilación mecánica no invasiva, esteroide endovenoso, broncodilatador inhalado, paraclínicos sin evidencia de trastorno de la oxigenación severo. Sin criterios de urgencia dialítica, se ajusta terapia inhalada. Sin alzas termicas, hemograma sin leucocitosis, pro lo que no se considera inicio de terapia antimicrobiana. Paciente con requerimiento de ventilación mecánica no invasiva por lo que requiere conitnuar monitoreo y manejo en la unidad de cuidado intensivo. Dra Vanessa Tovar / Fellow Cardiología

#### Egreso UCI:

Fecha Registro: 27.03.2023  
 Hora Registro: 09:07:58  
 Responsable: PATIÑO CORDOBA, ISABEL CRISTINA  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL -  
 EGRESO UCI - 27.03.2023 NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK; EDAD: 79 AÑOS; CC: 6095100; EPISODIO:9970094; ASEGURADORA:COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA; FI: 04.10.2022; INTENSIVISTA: DR. BAUTISTA. DIAGNÓSTICOS EGRESO: - Crisis de broncoespasmo severo - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC

26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - EPOC descompensado - Requerimiento de ventilación mecánica no invasiva ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. RESUMEN HOSPITALIZACIÓN UCI: Paciente 79 años, con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC. Tercer ingreso a UCI (21-27.12.2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05.02.2023) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con Meropenem ajustado dosis renal del 05-12.02.2023. Ahora reingresa nuevamente en contexto de crisis de broncoespasmo severo, se inicio manejo con ventilación mecánica no invasiva, esteroide endovenoso, broncodilatador inhalado, presentando mejoría. Por otro lado, sin necesidad de manejo antibiótico dado ausencia de reactantes inflamatorios. En el momento en aceptables condiciones generales, con mejoría de broncoespasmo, sin dificultad respiratoria, sin evidencia de trastorno de oxigenación, diuresis adecuada. Se considera debe continuar manejo médico y vigilancia clínica en hospitalización a cargo de Medicina Interna. Se explica conducta a paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar. PLAN DE MANEJO: PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/8H AMLODIPINO 5 MG TAB 10 MG C/24H ATORVASTATINA 20 MG 40 MG C/24H LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG C/24H LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 MCG C/24H POLIETILENGLICOL 3350 16 G C/8H LACTULOSA 66.7G/100ML 10 ML C/8H QUETIAPINA 25 MG TAB 6,25 MG C/24H SUCRALFATO 20G/100ML 1000 MG C/8H OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MG C/24H ENOXAPARINA 20 MG JG 20 MG C/24H BUPROPION 150MG TAB L 150 MG C/24H SALMETEROL 25 MCG/FLUT 50 MCG C/12H IPRATROPIO BROMURO 60 MCG C/6H VALSARTAN 80 MG TAB 160 MG C/12H METILPREDNISOLONA 40 MG C/8H ERITROPOYETINA 2000 4000 UI L-M-V Isabel C. Patiño Médico Hospitalario UCI

## Evolución Médica

Fecha Registro: 27.03.2023

Hora Registro: 14:58:05

Responsable: MESA RAMIREZ, LILIANA

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) PRESCRIPCIONES ACTIVAS: POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G 16 G C/8H ORAL IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS 60 MCG C/6H INHALATORIA SALMETEROL 25 MCG/FLUTICASONA 125MCG/DOSIS FCO 120 DOSIS 50 MCG C/12H INHALATORIA LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 MCG C/24H

ORAL LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB 25 MCG C/24H ORAL METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG VIAL 40 MG C/8H INTRAVENOSA SUCRALFATO 20G/100ML SUSPENSION FCO 240ML 1000 MG C/8H ORAL VALSARTAN 80 MG TAB 160 MG C/12H ORAL BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA 150 MG C/24H ORAL ENOXAPARINA 20 MG JG 20 MG C/24H SUBCUTANEA OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MG C/24H ORAL QUETIAPINA 25 MG TAB 6,25 MG C/24H ORAL ATORVASTATINA 20 MG TABLETA 40 MG C/24H ORAL AMLODIPINO 5 MG TAB 10 MG C/24H ORAL PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/8H ORAL PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/8H ORAL LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML 10 ML C/8H ORAL ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V SUBCUTANEA

EXAMEN FÍSICO: Signos vitales: FECHA HORA T FC FR TAS TAD TAM SAO2 27.03.2023 07:00:00 36,10 88,00 27,00 155,00 73,00 100,00 94,00 27.03.2023 05:49:49 36,40 88,00 33,00 147,00 79,00 101,00 93,00 27.03.2023 05:00:00 36,70 89,00 40,00 157,00 82,00 107,00 94,00 Peso: 59.2 Paciente en regulares condiciones generales, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min. Tórax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares. Abdomen con panículo adiposo, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades simétricas, sin edema. Sin déficit motor o sensitivo. PARACLÍNICOS: 26.03.2023 HB 7.6 HTO 24.4 LEU 9720 N 8580 L 830 PLT 253000 BUN 33.6 Na 132.2 K 5.04 LACTATO 0.49 PCR 0.81 PH 7.33 pCO2 41 pO2 105 HCO3 21.6 BE -4.3 23.03.2023: BUN: 23 K: 4.7 -22.03.2023: Leu 7940, N 6300, L 1050, Hb 7.9, Hcto 24.8, PlaQ 330000, BUN 32 Cr 3.46 ALBÚMINA 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Ca 9.57 P 4.27 - 20.03.2023: Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hcto 24.5, PlaQ 286000, Bun 40.2, Na 135, K 4.63, Ca 10, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970 L 1200 hb 8.2 hto 25.3 plaq 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 MICROBIOLOGÍA - 04.10.2022 Antígeno sars cov 2 Negativo - 05.10.2022 Hemocultivos negativos - 06.10.2022 Panel de neumonías: negativo - 10.10.2022 Cultivos lavado broncoalveolar: Negativos, Genexpert no detectado, wright negativo, baciloscopia negativo. - 20.10.2022 Hemocultivo negativo - 27.10.2022 Hemocultivo negativo - 27.10.2022 CULTIVO SOT: Pseudomonas aeruginosa multiresistente - 13.11.2022 Cultivo úlcera sacra crecimiento abundante de Pseudomonas aeruginosa y Providencia rettgeri multiresistente. - 20.12.2022 UROCULTIVO: Pseudomonas aeruginosa IMÁGENES: -19.03.2023 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P Y LATERAL )Técnica13.0 DAP (uGy - m2)HallazgosSilueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente.Tráquea: Central, de calibre normal.Mediastino: Normal.Campos Pulmonares:• Expansión: Normal.• Transparencia: Normal.• Nódulos pulmonares: Ninguno.• Vasos pulmonares: Normales.Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral Estructuras óseas: Normales.Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración.Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.OpiniónVer descripción -02.03.2023 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P Y LATERAL ) Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior -24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardiaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar - 07.02.2023 Revisión catéter permanente: Cambio de catéter permanente. Queda funcional. - 31.12.2022 ECOCARDIOGRAMA: FEVI: estimada en 55-60% Función diastólica del VI: no evaluable por insuficiencia mitral. Aurícula izquierda Severamente dilatada, sin evidencia de masas. Aurícula derecha de dimensiones normales sin evidencia de masas. Válvula tricúspide Estructuralmente normal con insuficiencia funcional leve, vmax 3,3 m/s, gmax 46 mmHg, probabilidad alta de hipertensión pulmonar (por éste método se calculó PSP de 56 mmHg).

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En

hemodiálisis por esquema crónico, por insuficiencia renal crónica terminal, depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min Actualmente bajo hemodiálisis por catéter permanente. Fue llevado a colocación de catéter de diálisis peritoneal el 21.3.2023 sin complicaciones. Paciente ingresa a piso posterior a paso por UCI el día 26.03.2023 por presentar dificultad respiratoria que requirió ventilación mecánica no invasiva. Paciente en regulares condiciones generales, con placa de tórax muy congestiva, se realiza hemodiálisis con ultrafiltración hoy y se deja nueva orden para mañana. Se explica al paciente y acompañante quienes refieren entender y aceptar.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 27.03.2023

Hora Registro: 23:20:54

Responsable: ARIAS GOMEZ, JUAN SEBASTIAN

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo de Evolución: Evolución

INGRESO SALAS DE HOSPITALIZACIÓN NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK EDAD: 79 AÑOS CC: 6095100; DIAGNÓSTICOS: - Crisis de broncoespasmo severo - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria

EXAMEN FÍSICO: Paciente en regulares condiciones generales, desorientado, con cánula nasal a 2 Lt/min. Tórax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares. Abdomen con panículo adiposo, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades simétricas, sin edema. Sin déficit motor o sensitivo. PARACLÍNICOS: 26.03.2023 HB 7.6 HTO 24.4 LEU 9720 N 8580 L 830 PLT 253000 BUN 33.6 Na 132.2 K 5.04 LACTATO 0.49 PCR 0.81 PH 7.33 pCO2 41 pO2 105 HCO3 21.6 BE -4.3 23.03.2023: BUN: 23 K: 4.7 -22.03.2023: Leu 7940, N 6300, L 1050, Hb 7.9, Hcto 24.8, Pla 330000, BUN 32 Cr 3.46 ALBÚMINA 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Ca 9.57 P 4.27 - 20.03.2023: Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hcto 24.5, Pla 286000, Bun 40.2, Na 135, K 4.63, Ca 10, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970 L 1200 hb 8.2 hto 25.3 pla 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65

Analisis: Paciente 79 años, con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC. Tercer ingreso a UCI (21-27.12.2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. Cuarta estancia en UCI (03-05.02.2023) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con Meropenem ajustado dosis renal del 05-12.02.2023. Ahora reingresa nuevamente en contexto de crisis de broncoespasmo severo, se inició manejo con ventilación mecánica no invasiva, esteroide endovenoso, broncodilatador inhalado, presentando mejoría. Por otro lado, sin necesidad de manejo antibiótico dado ausencia de reactantes inflamatorios. En el momento en aceptables condiciones generales, con mejoría de broncoespasmo, sin dificultad respiratoria, sin evidencia de trastorno de oxigenación, diuresis adecuada. Paciente ingresa a salas de hospitalización, seguimiento por parte de medicina interna, nefrología

Seguimiento por parte nefrología, medicina interna

## Evolución Médica

Fecha Registro: 28.03.2023

Hora Registro: 11:17:32

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS:

-EPOC exacerbado - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad, broncoespasmo ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Paciente refiere que se siente bien, sin diuresis desde ayer, deposiciones presentes ayer 2 deposiciones, con leve dolor abdominal, sin disnea, sin dolor torácico, sin palpitaciones, sin edemas, no refiere dolor intens en el momento.

OBJETIVO: Paciente alerta, orientado, luce crónicamente enfermo, con oxígeno suplementario por cánula nasal 2 litros por minuto. SIGNOS VITALES: T FC FR TAS TAD TAM SO2 28.03.2023 03:00:00 36,30 82,00 20,00 131,00 56,00 81,00 92 27.03.2023 23:00:00 36,50 88,00 20,00 153,00 60,00 91,00 92 27.03.2023 18:50:32 36,30 89,00 18,00 158,00 68,00 98,00 97 27.03.2023 15:00:00 36,20 88,00 18,00 144,00 74,00 97,33 92 27.03.2023 11:00:00 36,10 85,00 20,00 161,00 68,00 99,00 96 27.03.2023 09:00:00 35,70 91,00 13,00 159,00 78,00 105,00 94 27.03.2023 08:00:00 35,50 86,00 24,00 148,00 66,00 93,00 95 -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, -Tórax: simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente con disminución de la intensidad a nivel de las bases pulmonares, no se auscultan sibilancias -Abdomen: globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Alerta, sin signos de focalización PARACLÍNICOS: -28.03.2023; Na 134, Cl 102 -27.03.2023 Gases arteriales pH: 7.33 pCO2: 41 pO2:105 HCO3: 21 SatO2:96% BE -4.3, Sodio: 132, potasio: 5.04 Leucocitos 9720, linfocitos 830, neutrófilos 8580, hb 7.6, Hto 24, VCM 95, HCM 29, plaquetas 253.000, BUN 33 Na 132, K 5.04, Lactato 0.49, PCR 0.81 -22.03.2023: Leu 7940 Neu 6300 Linf 1050 Hb 7.9 Hto 24.8 PLT 330.000 BUN 32 Cr 3.46 Albúmina 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Calcio 9.57 (10.54) Fósforo 4.27 -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Plaquetas 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 -18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 -14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 -13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaquetas 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaquetas 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 -10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaquetas 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 -01.03.2023 Leucos 11430, N 6860, L 1930, Hb 8.6, Hct 26.6, Plt 274000, Ferritina 740, BUN 39.8, Creatinina en suero 4.66, Albúmina en suero 2.82, Na 136.2, K 4.59, Mg 1.54, P 4.25, PCR 1.56 -26.01.2023 Coproscopico pH 8 sangre oculta negativo Azúcares reductores negativo no se observan parásitos coloración wright -21.02.2023 Leu 11.000 Neu 5.630 Linf 2.26 HB 8.4 Hto 26.1 Plaquetas 266.000 BUN 53.9 NA 133.6 K 5.44 CL 100.6 PCR 4.61 -20.02.2023 11.520 Neutrófilos 6.810 Linfocitos 1.780 HB 7.8 Hto 24.4 Plaquetas 258.000 BUN 43.1 NA 133.9 K 4.36 Cl 101 Mg 1.44 Calcio 8.73 Fósforo 3.62 PCR 4.11

ANÁLISIS Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) pordeterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores. Cuarta estancia en UCI (03-

05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. Último egreso de UCI ayer 27.03.2023 por broncoespasmo severo manejado con VMNI, inhalador y con esteroides endovenosos. Durante la estancia hospitalaria desarrolló ERC con TRR en el momento 3 veces a la semana por esquema. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo. En el momento con abundante tejido de granulación. Ayer con egreso de la UCI por broncoespasmo severo, en el momento con oxígeno suplementario por cánula nasal simple con FiO2 28%, a la auscultación con disminución del murmullo vesicular en las bases sin broncoespasmo, realiamos ajuste de tratamiento. Se encuentra recibiendo esteroides endovenosos, por el momento continuamos esquema por 3 días, se indica toma de glucometrías, continua con oxígeno suplementario Consideramos que el paciente se encuentra cuando con una exacerbación EPOC sin signos de infección, sin aumento de reactivos de fase aguda, sin necesidad de terapia antibiótica, por el momento optimizamos manejo de inhaladores, continuamos con esteroide IV. Por el momento debe continuar hospitalizado

PLAN Continua hospitalizado Se indica toma de glucometrías Hoy TRR por esquema crónico Ajuste inhaladores Continúamos con esteroides endovenosos Continua con soporte de oxígeno

## Evolución Médica

Fecha Registro: 28.03.2023

Hora Registro: 17:12:11

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Manejo diario

NEFROLOGÍA JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. - Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfam y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) PRESCRIPCIONES ACTIVAS: POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G 16 G C/8H ORAL LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB 25 MCG C/24H ORAL LEVOTIROXINA 50MCG TAB 50 MCG C/24H ORAL SALMETEROL 25 MCG/FLUTICASONA 125MCG/DOSIS FCO 120 DOSIS 50 MCG C/12H INHALATORIA IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS 60 MCG C/6H INHALATORIA PRAZOSINA 1MG TABLETAS 1 MG C/8H ORAL ATORVASTATINA 20 MG TABLETA 40 MG C/24H ORAL OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MG C/24H ORAL ENOXAPARINA 20 MG JG 20 MG C/24H SUBCUTANEA METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG VIAL 40 MG C/8H INTRAVENOSA QUETIAPINA 25 MG TAB 6,25 MG C/24H ORAL VALSARTAN 80 MG TAB 160 MG C/12H ORAL AMLODIPINO 5 MG TAB 10 MG C/24H ORAL BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA 150 MG C/24H ORAL LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML 10 ML C/8H ORAL ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL 4000 UI L-M-V SUBCUTÁNEA

EXAMEN FÍSICO: PESO: 59.2 Kg Signos vitales: FECHA HORA T FC FR TAS TAD TAM SAO2 28.03.2023 03:00:00 36,30 82,00 20,00 131,00 56,00 81,00 92,00 27.03.2023 23:00:00 36,50 88,00 20,00 153,00 60,00 91,00 92,00 27.03.2023 18:50:32 36,30 89,00 18,00 158,00 68,00 98,00 97,00 Paciente en aceptables condiciones generales, desorientado, con cánula nasal a 2 lt/min. Tórax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares. Abdomen con panículo adiposo, sin signos de irritación peritoneal. Extremidades simétricas, con edema de miembros superiores. Sin déficit motor o sensitivo. PARACLÍNICOS: 28.03.2023: Na 134.30 Cl 102.80 26.03.2023 HB 7.6 HTO 24.4 LEU 9720 N 8580 L 830 PLT 253000 BUN 33.6 Na 132.2 K 5.04 LACTATO 0.49 PCR 0.81 PH 7.33 pCO2 41 pO2 105 HCO3 21.6 BE -4.3 23.03.2023: BUN: 23 K: 4.7 -22.03.2023: Leu 7940, N 6300, L 1050, Hb 7.9, Hcto 24.8, Pla 330000, BUN 32 Cr 3.46 ALBÚMINA 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Ca 9.57 P 4.27 - 20.03.2023: Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hcto 24.5, Pla 286000, Bun 40.2, Na 135, K 4.63, Ca 10, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970

L 1200 hb 8.2 hto 25.3 plaq 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 plaq 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto 27 MCV 93.8 MCH 30.2 plaq 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl 100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 plaq 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023 BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 MICROBIOLOGÍA - 04.10.2022 Antígeno sars cov 2 Negativo - 05.10.2022 Hemocultivos negativos - 06.10.2022 Panel de neumonías: negativo - 10.10.2022 Cultivos lavado broncoalveolar: Negativos, Genexpert no detectado, wrigth negativo, baciloscopia negativo. - 20.10.2022 Hemocultivo negativo - 27.10.2022 Hemocultivo negativo - 27.10.2022 CULTIVO SOT: Pseudomonas aeruginosa multiresistente - 13.11.2022 Cultivo úlcera sacra crecimiento abundante de Pseudomonas aeruginosa y Providencia rettgeri multiresistente. - 20.12.2022 UROCULTIVO: Pseudomonas aeruginosa IMÁGENES: -19.03.2023 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P Y LATERAL )Técnica13.0 DAP (uGy - m2)HallazgosSilueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente.Tráquea: Central, de calibre normal.Mediastino: Normal.Campos Pulmonares:• Expansión: Normal.• Transparencia: Normal.• Nódulos pulmonares: Ninguno.• Vasos pulmonares: Normales.Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral Estructuras óseas: Normales.Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración.Catéter venoso subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.OpiniónVer descripción -02.03.2023 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P Y LATERAL ) Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior -24.02.2023: Rx de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo. Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores, de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar - 07.02.2023 Revisión catéter permanente: Cambio de catéter permanente. Queda funcional. - 31.12.2022 ECOCARDIOGRAMA: FEVI: estimada en 55-60% Función diastólica del VI: no evaluable por insuficiencia mitral. Aurícula izquierda Severamente dilatada, sin evidencia de masas. Aurícula derecha de dimensiones normales sin evidencia de masas. Válvula tricúspide Estructuralmente normal con insuficiencia funcional leve, vmax 3,3 m/s, gmax 46 mmHg, probabilidad alta de hipertensión pulmonar (por éste método se calculó PSP de 56 mmHg).

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico, por insuficiencia renal crónica terminal, depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min Actualmente bajo hemodiálisis por catéter permanente. Fue llevado a colocación de catéter de diálisis peritoneal el 21.3.2023 sin complicaciones. Paciente en aceptables condiciones generales, en hemodiálisis con ultrafiltración hoy, todavía con edema de miembros superiores, se solicitan paraclínicos para mañana, con analíticas de control en rangos de normalidad para el paciente. Se explica al paciente y acompañante quienes refieren entender y aceptar.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 29.03.2023

Hora Registro: 12:28:29

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

MEDICINA INTERNA JORGE ENRIQUE URIBE COCK 79 años CC: 6095100 FI: 04.10.2022 DIAGNÓSTICOS:

-EPOC exacerbado - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP



escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. - Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para actividades básicas de la vida diaria PROBLEMAS: - Fragilidad, broncoespasmo ANTECEDENTES: -Patológicos: Hipertensión arterial, hiporitoidismo, EPOC, enfermedad renal crónica. -Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartán 160 una cada 12 horas, Furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, Eutirox 75 umg día en ayunas, Bromazepam 6 mg un cuarto dos veces al día, Zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, Betahistina 16 mg una cada 12 horas, Mareol una cada 12 horas y eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana. -Alergias: Tetraciclinas trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical y nódulo de cuerda vocal. -Vacunación para covid 19 tres dosis hace 10 meses última dosis con astrazeneca. SUBJETIVO: Enfermera refiere que el paciente se ve bien, no se queja de dolo, tolerando la via oral, sin disnea

OBJETIVO: Paciente alerta, orientado, luce crónicamente enfermo, con oxígeno suplementario por cánula nasal 2 litros por minuto. SIGNOS VITALES: T FC FR TAS TAD TAM SO2 28.03.2023 03:00:00 36,30 82,00 20,00 131,00 56,00 81,00 92 29.03.2023 04:00:00 36,50 80,00 20,00 146,00 67,00 93,33 97 29.03.2023 00:20:42 36,90 85,00 20,00 144,00 62,00 89,33 98 28.03.2023 18:00:00 35,90 82,00 20,00 149,00 63,00 91,67 99 28.03.2023 15:00:00 36,00 90,00 20,00 157,00 70,00 99,00 97 28.03.2023 10:56:56 36,10 95,00 21,00 107,00 64,00 78,33 97 28.03.2023 07:00:00 35,70 86,00 18,00 158,00 72,00 100,67 91 28.03.2023 03:00:00 36,30 82,00 20,00 131,00 56,00 81,00 92 GLUCOMETRÍAS 27.03.2023 07:00:00 104,00 Ninguno. -Cabeza y cuello: normocéfalo, sin lesiones, pupilas isocóricas normorreactivas, escleras anictéricas, mucosas secas y rosadas, -Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular presente con disminución de la intensidad a nivel de las bases pulmonares, no se auscultan sibilancias -Abdomen: globoso a expensas de pániculo adiposo, blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas o megalias -Extremidades: simétricas, sin edema, pulsos periféricos presentes, llenado capilar menor a 2 segundos -Neurológico: Alerta, sin signos de focalización PARACLÍNICOS: -28.03.2023; Na 134, Cl 102 -27.03.2023 Gases arteriales pH: 7.33 pCO2: 41 pO2:105 HCO3: 21 SatO2:96% BE -4.3, Sodio: 132, potasio: 5.04 Leucocitos 9720, linfocitos 830, neutrófilos 8580, hb 7.6, Hto 24, VCM 95, HCM 29, plaquetas 253.000, BUN 33 Na 132, K 5.04, Lactato 0.49, PCR 0.81 -22.03.2023: Leu 7940 Neu 6300 Linf 1050 Hb 7.9 Hto 24.8 PLT 330.000 BUN 32 Cr 3.46 Albúmina 2.74 Na 133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Calcio 9.57 (10.54) Fósforo 4.27 -20.03.2023 Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hct 24.5, Pla 286000, BUN 40.2, Na 135.5, K 4.6, Ca 10.06, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leucocitos 8610 Neutrófilos 5970 Linfocitos 1200 hemoglobina 8.2 hematocrito 25.3 plaquetas 272000 BUN 22.8 creatinina 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 - 14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla 252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21

ANÁLISIS Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. Último egreso de uci ayer 27.03.2023 por broncoespasmo severo manejado con VMNI, inhalador y con esteroides endovenosos. Durante la estancia hospitalaria desarrolló ERC con TRR en el momento 3 veces a la semana por esquema. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo. En el momento con abundante tejido de granulación. Ayer con egreso de la UCI por broncoespasmo severo, en el momento con oxígeno suplementario por cánula nasal simple con FiO2 28%, a la auscultación con disminución del murmullo vesicular en las bases sin broncoespasmo, realiamos ajuste de tratamiento. Se encuentra recibiendo esteroides endovenosos, indicamos cambio de endovenoso a vía oral. Consideramos que el paciente se encuentra cuando con una exacerbación EPOC sin signos de infección, sin aumento de reactantes de fase aguda, sin necesidad de terapia antibiótica, mejoría del broncoespasmo con ajuste de inhaladores, continua con oxígeno suplementario a 2 litros por minuto, se realiza cambio de esteroide endovenoso a via oral para completar 5 días. En el momento buenas condiciones sin signos de descompensación, tranquilo, sin dolor agudo. Dadas las condiciones clínicas del paciente puede continuar su manejo en homecare debido a que no tiene otras intervenciones intrahospitalarias pendientes, sin embargo es importante reconocer que se trata de un paciente muy frágil con alto riesgo de posible descompensación tanto en la casa como a nivel hospitalario. Se le explica al paciente y refiere entender y aceptar.

PLAN Se suspende esteroide IV Se inicia esteroide via oral Continuamos con oxígeno suplementario por cánula

nasal.

## Evolución Médica

Fecha Registro: 29.03.2023

Hora Registro: 16:55:05

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista

NEFROLOGÍA JORGE ENRIQUE URIBE COCK Identificación: 6095100 Edad: 79 Años Fecha de ingreso:

04.10.2022 DIAGNÓSTICOS: - Anemia ferropénica - Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421) - Hipertensión arterial crónica --Emergencia hipertensiva (Resuelta) --Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda

Resuelta - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica - Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada ---POP

escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. -

Hipercalcemia resuelta - Depresión reactiva - Estreñimiento inducido por opioides resuelta - Disfonía crónica:

parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho - Dependencia para

actividades básicas de la vida diaria ANTECEDENTES PERSONALES: - Patológicos: ERC, hipertensión arterial

(50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC. - Farmacológicos:

Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg

una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en

ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH,

betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana. -

Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal - Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim

sulfa y rifampicina. (rash) - Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

EXAMEN FÍSICO: Signos vitales: T FC FR TAS TAD TAM SAO2 36,50 80,00 20,00 146,00 67,00 93,33 97,00

Paciente en muy buenas condiciones generales Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos,

murmulo vesicular presente en todos los campos pulmonares. Abdomen con panículo adiposo, sin signos de

irritación peritoneal. Extremidades simétricas, sin edemas Sin déficit motor o sensitivo. PARACLÍNICOS:

28.03.2023: Na 134.30 Cl 102.80 26.03.2023 HB 7.6 HTO 24.4 LEU 9720 N 8580 L 830 PLT 253000 BUN 33.6

Na 132.2 K 5.04 LACTATO 0.49 PCR 0.81 PH 7.33 pCO2 41 pO2 105 HCO3 21.6 BE -4.3 23.03.2023: BUN: 23 K:

4.7 -22.03.2023: Leu 7940, N 6300, L 1050, Hb 7.9, Hcto 24.8, Pla 330000, BUN 32 Cr 3.46 ALBÚMINA 2.74 Na

133.7 K 5.09 Cl 100 Mg 1.7 Ca 9.57 P 4.27 - 20.03.2023: Leu 10990, N 7140, L 1770, Hb 7.8, Hcto 24.5, Pla

286000, Bun 40.2, Na 135, K 4.63, Ca 10, P 4.26, PCR 7.84 - 18.03.2023 Leu 8610 N 5970 L 1200 hb 8.2 hto 25.3

pla 272000 BUN 22.8 crea 2.63 Na 136.5 K 4.27 Cl 103.3 Mg 1.50 calcio 9.47 corregido 10.8 P 2.26 -

14.03.2023: Cl 103.7 BUN 38.6 K 4.02 Na 137.2 - 13.03.2023 Leu 9190 N 5550 L 1680 Hb 8 Hto 25.3 pla

252000 BUN 24.5 Na 136 K 4.02 -12.03.2023 BUN 26.1 K 4.21 -11.03.2023 Leu 9450 N 6420 L 1340 HB 8.7 Hto

27 MCV 93.8 MCH 30.2 pla 267000 BUN 45.4, Na 135 K 4.89 albúmina 2.73 - 10.03.2023 Na 134 K 4.74 Cl

100.9, Leu 9340 N 5890 L 1590 HB 9.1 Hto 28.1 pla 275000 TP 10.8/10.9 INR 0.99 TPP 30.1/31 -07.03.2023

BUN 27.7 K 4.1 -03.03.2023 Hierro total 34.7, capacidad de combinación del hierro 168, Capacidad no saturada

de fijación del hierro 133.3, % de saturación 20.65 MICROBIOLOGÍA - 04.10.2022 Antígeno sars cov 2 Negativo

- 05.10.2022 Hemocultivos negativos - 06.10.2022 Panel de neumonías: negativo - 10.10.2022 Cultivos lavado

broncoalveolar: Negativos, Genexpert no detectado, wrigth negativo, baciloscopia negativo. - 20.10.2022

Hemocultivo negativo - 27.10.2022 Hemocultivo negativo - 27.10.2022 CULTIVO SOT: Pseudomonas

aeruginosa multiresistente - 13.11.2022 Cultivo úlcera sacra crecimiento abundante de Pseudomonas

aeruginosa y Providencia rettgeri multirresistente. - 20.12.2022 UROCULTIVO: Pseudomonas aeruginosa

IMÁGENES: -19.03.2023 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P Y LATERAL )Técnica13.0 DAP (uGy - m2)

HallazgosSilueta cardio-aórtica: Silueta cardíaca prominente.Tráquea: Central, de calibre normal.Mediastino:

Normal.Campos Pulmonares:• Expansión: Normal.• Transparencia: Normal.• Nódulos pulmonares: Ninguno.•

Vasos pulmonares: Normales.Espacios pleurales: Derrame pleural bilateral Estructuras óseas:

Normales.Tejidos blandos de pared torácica: Sin alteración.Catéter venoso subclavio derecho con extremo

distal en vena cava superior.OpiniónVer descripción -02.03.2023 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P Y

LATERAL ) Derrame pleural izquierdo. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax. No hay niveles

hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter de alto flujo en la vena cava superior -24.02.2023: Rx

de tórax: Derrames pleurales de predominio derecho. No hay consolidaciones. No hay cámaras de neumotórax.

No hay niveles hidroaéreos. Silueta cardíaca de tamaño normal. Catéter percutáneo "cola de cerdo" izquierdo.

Estructuras óseas sin alteraciones. 20.02.2023: Radiografía de tórax: Opacidades mixtas de predominio

alveolar central con tendencia a la consolidación basal derecha. Derrame pleural izquierdo con catéter de

drenaje basal ipsilateral. 14.02.2023: TAC tórax: Derrame pleural bilateral de predominio izquierdo con

atelectasias pasivas de ambos lóbulos inferiores. Cambios intersticiales difusos en ambos lóbulos superiores,

de aspecto residual. Secuelas de proceso granulomatoso pulmonar - 07.02.2023 Revisión catéter permanente:

Cambio de catéter permanente. Queda funcional. - 31.12.2022 ECOCARDIOGRAMA: FEVI: estimada en 55-60%

Función diastólica del VI: no evaluable por insuficiencia mitral. Aurícula izquierda Severamente dilatada, sin evidencia de masas. Aurícula derecha de dimensiones normales sin evidencia de masas. Válvula tricúspide Estructuralmente normal con insuficiencia funcional leve, v<sub>max</sub> 3,3 m/s, g<sub>max</sub> 46 mmHg, probabilidad alta de hipertensión pulmonar (por éste método se calculó PSP de 56 mmHg).

Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En el momento en buenas condiciones generales, en terapia de diálisis, sin edemas. Consideramos en vista a su gran evolución clínica, puede ser manejado en casa. Se inician trámites para Homecare. Continuar diálisis en unidad renal Se explica al paciente y acompañante quienes refieren entender y aceptar.

SE ACTIVA HOMECARE ASI OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LXMIN LAS 24 H DEL DIA BALA DE OXIGENO DE RESERVA BALA DE OXIGENO DE TRANSPORTE CONCENTRADOR DE BAJO FLUJO TERAPIA RESPIRATORIA 3 VECES POR SEMANA TERAPIA FÍSICA CADA DIA POR 7 DIAS TERAPIA OCUPACIONAL 3 VECES POR SEMANA TERAPIA DE DEGLUCION 3 VECES POR SEMANA CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL 2 VECES POR SEMANA VISITA MEDICA 7 DIAS POSTERIOR AL EGRESO VALORACION DOMICILIARIA POR NUTRICIONISTA 7 DIAS POSTERIOR AL EGRESO ORDENES POR NUTRICION TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA A DOMICILIO CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 H DEL DIA POR 1 MES

#### ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 9970094

| Fecha      | Código     | Nombre                                                                                                                 | U. Organizativa           | Responsable                       |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| 01.03.2023 | 937000     | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD                                                                                   | UT Fonoaudiologia         | MARIBETH BERMEO CARDONA           |
| 01.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                  | UT Hemodialisis           | YOVANY ANDRES ROSERO GUEVARA      |
| 01.03.2023 | 903016     | FERRITINA                                                                                                              | UT Inmuno y P. Especiales | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS | UT Hematologia            | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 903803     | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                      | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 903835     | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 903854     | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                      | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 906914     | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                          | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 903895     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                    | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 01.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica             | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR     |
| 02.03.2023 | 937000     | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD                                                                                   | UT Fonoaudiologia         | MARIBETH BERMEO CARDONA           |
| 02.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                                                                                   | UT Fisioterapia           | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 02.03.2023 | 871121-001 | PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS                                                                                 | UT Rayos X convencional   | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 02.03.2023 | 871121     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)                                       | UT Rayos X convencional   | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 02.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                           | UT Terapia Ocupacional    | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |

|            |            |                                                        |                               |                                   |
|------------|------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 02.03.2023 | 890605-82  | SEGUIMIENTO TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENFERMERIA        | UT Valoraciones Asistenciales | MARIA DEL PILAR ORTIZ ALONSO      |
| 02.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES            | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 02.03.2023 | 890402     | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS         | UT Dermatologia               | LUIS GABRIEL PARRA LARA           |
| 03.03.2023 | 903846     | HIERRO TOTAL                                           | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 03.03.2023 | 903044     | SATURACION DE TRANSFERRINA                             | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 03.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES            | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 03.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                  | UT Hemodialisis               | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA      |
| 03.03.2023 | 937000     | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD                   | UT Fonoaudiologia             | MARIBETH BERMEO CARDONA           |
| 03.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                           | UT Terapia Ocupacional        | DIANA CAROLINA CORDOBA SALAZAR    |
| 04.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                   | UT Fisioterapia               | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 06.03.2023 | 890605-82  | SEGUIMIENTO TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENFERMERIA        | UT Valoraciones Asistenciales | MARCELA SEPULVEDA TAQUEZ          |
| 06.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES            | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 06.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                  | UT Hemodialisis               | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ          |
| 06.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                           | UT Terapia Ocupacional        | DIANA CAROLINA CORDOBA SALAZAR    |
| 06.03.2023 | 937000     | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD                   | UT Fonoaudiologia             | MARIBETH BERMEO CARDONA           |
| 06.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                   | UT Fisioterapia               | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 07.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                           | UT Terapia Ocupacional        | DIANA CAROLINA CORDOBA SALAZAR    |
| 07.03.2023 | 937000     | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD                   | UT Fonoaudiologia             | MARIBETH BERMEO CARDONA           |
| 07.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                   | UT Fisioterapia               | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 07.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                       | UT Bioquimica                 | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA      |
| 07.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                       | UT Bioquimica                 | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA      |
| 07.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES            | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 08.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES            | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 08.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                           | UT Terapia Ocupacional        | DIANA CAROLINA CORDOBA SALAZAR    |
| 08.03.2023 | 990207     | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL       | UT Valoraciones Asistenciales | MARYLENA MARMOLEJO PINEDA         |
| 08.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                  | UT Hemodialisis               | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 09.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES            | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 09.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                   | UT Fisioterapia               | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 09.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                           | UT Terapia Ocupacional        | DIANA CAROLINA CORDOBA SALAZAR    |
| 09.03.2023 | 890484     | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA          | UT Siquiatria                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 10.03.2023 | 890606     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA | UT Nutricion                  | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 10.03.2023 | 937000     | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD                   | UT Fonoaudiologia             | MARIBETH BERMEO CARDONA           |
| 10.03.2023 | 902045     | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                             | UT Hematologia                |                                   |

|            |            |                                                                                                                        |                                |                                   |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
|            |            |                                                                                                                        |                                | MARCELA POLO TRUJILLO             |
| 10.03.2023 | 902049     | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                 | UT Hematologia                 | MARCELA POLO TRUJILLO             |
| 10.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS | UT Hematologia                 | MARCELA POLO TRUJILLO             |
| 10.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                           | UT Terapia Ocupacional         | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 10.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                                                                                   | UT Fisioterapia                | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 10.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES                                                                            | UT Prog. Terapia Intravenosa   | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 10.03.2023 | 903813     | COLORO                                                                                                                 | UT Bioquimica                  | TATIANA BARRERA GARCIA            |
| 10.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | UT Bioquimica                  | TATIANA BARRERA GARCIA            |
| 10.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica                  | TATIANA BARRERA GARCIA            |
| 11.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                  | UT Hemodialisis                | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 11.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS | UT Hematologia                 | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 11.03.2023 | 903803     | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                      | UT Bioquimica                  | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 11.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 11.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 11.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 12.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 12.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 12.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                  | UT Hemodialisis                | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 12.03.2023 | 871121     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)                                       | UT Rayos X convencional        | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 12.03.2023 | 871121-001 | PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS                                                                                 | UT Rayos X convencional        | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 13.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 13.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 13.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | UT Bioquimica                  | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 13.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS | UT Hematologia                 | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 13.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES                                                                            | UT Prog. Terapia Intravenosa   | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 13.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                                                             | UT Glucometria                 | MARCELA SEPULVEDA TAQUEZ          |
| 13.03.2023 | 389103-21  | CANALIZACION DE ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS DIFICILES                                                                  | UT Valoraciones Asistenciales  | NATALIA ARIAS ROA                 |
| 13.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                           | UT Terapia Ocupacional         | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 13.03.2023 | 898101     | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                                                                | UT Patologia                   | JUAN JOSE LOURIDO GOMEZ           |
| 13.03.2023 | ANESENDOSC | ANESTESIA PARA EL SERVICIO DE ENDOSCOPIA                                                                               | UQ Anestesia apoyo diagnostico | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 13.03.2023 | 441302     | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA                                                                     | UT Endo Digestivas             | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |

|            |            |                                                                                                                         |                               |                                   |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 14.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                   | UT Hemodialisis               | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES      |
| 14.03.2023 | 903813     | CLORO                                                                                                                   | UT Bioquimica                 | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ          |
| 14.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | UT Bioquimica                 | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ          |
| 14.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                          | UT Bioquimica                 | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ          |
| 14.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                        | UT Bioquimica                 | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ          |
| 15.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                   | UT Hemodialisis               | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA      |
| 15.03.2023 | 937000     | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD                                                                                    | UT Fonoaudiologia             | MARIBETH BERMEO CARDONA           |
| 15.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES                                                                             | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 15.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                            | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 15.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                                                                                    | UT Fisioterapia               | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 15.03.2023 | 890484     | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUI ATRIA                                                                          | UT Siquiatria                 | LAURA MARIA REY HENAO             |
| 16.03.2023 | 890605-82  | SEGUIMIENTO TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENF ERMERIA                                                                        | UT Valoraciones Asistenciales | NATALIA ARIAS ROA                 |
| 16.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                            | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 16.03.2023 | 890612-001 | DESTETE DE OXIGENO                                                                                                      | UT Rehabilitación Pulmonar    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 16.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES                                                                             | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 17.03.2023 | 881390-002 | ULTRASONOGRAFIA PARA GUIA DE ACCESO VASC ULAR                                                                           | UT Cirugia General            | JHONATHAN VELASQUEZ QUINTERO      |
| 17.03.2023 | 389500     | CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENA L SOD                                                                          | UT Cirugia General            | JHONATHAN VELASQUEZ QUINTERO      |
| 17.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES                                                                             | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES      |
| 17.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                   | UT Hemodialisis               | CARLOS EDUARDO DURAN REBOLLEDO    |
| 17.03.2023 | 903603     | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                     | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 17.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                            | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 17.03.2023 | 890402     | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES M EDICAS                                                                         | UT Cirugia General            | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE CUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS | UT Hematologia                | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 903835     | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 903854     | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 903813     | CLORO                                                                                                                   | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 903895     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                     | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                          | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 18.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                        | UT Bioquimica                 | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 19.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                                                                                    | UT Fisioterapia               | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA      |
| 19.03.2023 | 871121     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATE RAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)                                       | UT Rayos X convencional       | JENNIFER HERRERA MAYOR            |



|            |            |                                                                                                                         |                               |                                |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 20.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                   | UT Hemodialisis               | CARLOS EDUARDO DURAN REBOLLEDO |
| 20.03.2023 | 890402     | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES M EDICAS                                                                         | UT Vascular Periferica        | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 20.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                            | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 20.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                            | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 20.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                            | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 20.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                            | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 20.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE CUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS | UT Hematologia                | JENNIFER HERRERA MAYOR         |
| 20.03.2023 | 903835     | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | UT Bioquimica                 | JENNIFER HERRERA MAYOR         |
| 20.03.2023 | 903603     | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                     | UT Bioquimica                 | JENNIFER HERRERA MAYOR         |
| 20.03.2023 | 906914     | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMAT IZADO                                                                          | UT Bioquimica                 | JENNIFER HERRERA MAYOR         |
| 20.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | UT Bioquimica                 | JENNIFER HERRERA MAYOR         |
| 20.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                          | UT Bioquimica                 | JENNIFER HERRERA MAYOR         |
| 20.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                        | UT Bioquimica                 | JENNIFER HERRERA MAYOR         |
| 21.03.2023 | 871121     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATE RAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)                                       | UT Rayos X convencional       | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 871121-001 | PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS                                                                                  | UT Rayos X convencional       | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 549007     | COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERI TONEAL VIA LAPAROSCOPICA                                                       | UQ Quirófano                  | LAURA CRISTANCHO TORRES        |
| 21.03.2023 | 903835     | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903603     | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                     | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903854     | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903803     | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                        | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903813     | CLORO                                                                                                                   | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                        | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                          | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 903895     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                     | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 906914     | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMAT IZADO                                                                          | UT Bioquimica                 | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RE CUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA RIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS | UT Hematologia                | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 21.03.2023 | 890606-8   | CONTROLES INTRAHOSPITALARIOS POR NUTRICI ON Y DIETETICA                                                                 | UT Nutricion                  | ADRIANA MARIA CORAL HERNANDEZ  |
| 21.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRAL ES                                                                             | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES   |
| 21.03.2023 | 890605-82  | SEGUIMIENTO TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENF ERMERIA                                                                        | UT Valoraciones Asistenciales | NATALY QUINTERO CASTRO         |
| 22.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                     | UT Rehabilitación Pulmonar    | NATALIA CERON CAMPO            |
| 22.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                     |                               | NATALIA CERON CAMPO            |

|            |            |                                                                                                                        | UT Rehabilitación Pulmonar   |                                |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 22.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | NATALIA CERON CAMPO            |
| 22.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | NATALIA CERON CAMPO            |
| 22.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | NATALIA CERON CAMPO            |
| 22.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | NATALIA CERON CAMPO            |
| 22.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | NATALIA CERON CAMPO            |
| 22.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                           | UT Terapia Ocupacional       | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 22.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                                                                                   | UT Fisioterapia              | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 22.03.2023 | 903111     | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO                                                                                 | UT Bioquímica                | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 22.03.2023 | 903839     | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                                                                            | UT Bioquímica                | CRISTIAN ANTONIO IGUA ESCOBAR  |
| 22.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                  | UT Hemodialisis              | LILIANA MESA RAMIREZ           |
| 22.03.2023 | 903895     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                    | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS) | UT Hematología               | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903603     | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                    | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903803     | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                      | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903835     | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903854     | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                      | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903813     | COLOR                                                                                                                  | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 22.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 23.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | MARISELA CELIS PERILLA         |
| 23.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                                                           | UT Terapia Ocupacional       | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 23.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                                                                                   | UT Fisioterapia              | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA   |
| 23.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | NATALIA CERON CAMPO            |
| 23.03.2023 | 389103-003 | CURACION DE CATETER VENOSO CENTRAL                                                                                     | UT Prog. Terapia Intravenosa | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES   |
| 23.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRALES                                                                             | UT Prog. Terapia Intravenosa | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES   |
| 23.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRALES                                                                             | UT Prog. Terapia Intravenosa | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES   |
| 23.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 23.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ       |
| 24.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                  | UT Rehabilitación Pulmonar   | DANIELA ALEXANDRA CANO SANCHEZ |
| 24.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                  | UT Rehabilitación Pulmonar   | MARISELA CELIS PERILLA         |
| 24.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                                                                  | UT Hemodialisis              | LILIANA MESA RAMIREZ           |



|            |            |                                                                                                                        |                              |                                 |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 24.03.2023 | 871121-001 | PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS                                                                                 | UT Rayos X convencional      | ANDREA LASSO BENITEZ            |
| 24.03.2023 | 871121     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)                                       | UT Rayos X convencional      | ANDREA LASSO BENITEZ            |
| 24.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRALES                                                                             | UT Prog. Terapia Intravenosa | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES    |
| 24.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | MARISELA CELIS PERILLA          |
| 25.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | MARIA DEL MAR COLLAZOS FIERRO   |
| 25.03.2023 | 903895     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                    | UT Bioquímica                | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA    |
| 25.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquímica                | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA    |
| 25.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquímica                | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA    |
| 25.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | MARISELA CELIS PERILLA          |
| 25.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | MARISELA CELIS PERILLA          |
| 26.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | JISSEL ALIETH GUERRERO PORTILLO |
| 26.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                       | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ        |
| 26.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                         | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ        |
| 26.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                                                                                       | UT Bioquímica                | MAURICIO GIRALDO VASQUEZ        |
| 26.03.2023 | 903111     | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO                                                                                 | UT Bioquímica                | ALEJANDRO PEÑA FRANCO           |
| 26.03.2023 | 903839     | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                                                                            | UT Bioquímica                | ALEJANDRO PEÑA FRANCO           |
| 26.03.2023 | 902210     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS) | UT Hematología               | ALEJANDRO PEÑA FRANCO           |
| 26.03.2023 | 906914     | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                          | UT Bioquímica                | ALEJANDRO PEÑA FRANCO           |
| 26.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                  | UT Rehabilitación Pulmonar   | JISSEL ALIETH GUERRERO PORTILLO |
| 26.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                  | UT Rehabilitación Pulmonar   | MARISELA CELIS PERILLA          |
| 26.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                  | UT Rehabilitación Pulmonar   | JISSEL ALIETH GUERRERO PORTILLO |
| 26.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | JISSEL ALIETH GUERRERO PORTILLO |
| 26.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA                                                                                   | UT Fisioterapia              | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA    |
| 26.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                                    | UT Rehabilitación Pulmonar   | JISSEL ALIETH GUERRERO PORTILLO |
| 26.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                  | UT Rehabilitación Pulmonar   | JISSEL ALIETH GUERRERO PORTILLO |
| 26.03.2023 | 871121     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)                                       | UT Rayos X convencional      | ALEJANDRO PEÑA FRANCO           |
| 26.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                                                  | UT Rehabilitación Pulmonar   | JISSEL ALIETH GUERRERO PORTILLO |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                                                             | UT Glucometria               | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                                                             | UT Glucometria               | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                                                             | UT Glucometria               | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                                                             | UT Glucometria               | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                                                             | UT Glucometria               | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |

|            |            |                                                                                   |                               |                                 |
|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                             | UT Hemodialisis               | LILIANA MESA RAMIREZ            |
| 27.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                      | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA    |
| 27.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                             | UT Rehabilitación Pulmonar    | DIANA PAOLA GOMEZ MENDEZ        |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | PAULA MARCELA VELANDIA CARVAJAL |
| 27.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                             | UT Rehabilitación Pulmonar    | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 890612     | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                             | UT Rehabilitación Pulmonar    | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U                                        | UT Glucometria                | JUAN FELIPE HOLGUIN JARAMILLO   |
| 27.03.2023 | 871121-001 | PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS                                            | UT Rayos X convencional       | VANESSA TOVAR LLANOS            |
| 27.03.2023 | 871121     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATE RAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) | UT Rayos X convencional       | VANESSA TOVAR LLANOS            |
| 27.03.2023 | 890605-82  | SEGUIMIENTO TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENFERMERIA                                   | UT Valoraciones Asistenciales | JULIANA ESCANDON VELASQUEZ      |
| 28.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA                                               | UT Rehabilitación Pulmonar    | MARISELA CELIS PERILLA          |
| 28.03.2023 | 938303     | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL                                                      | UT Terapia Ocupacional        | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA    |
| 28.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                                             | UT Hemodialisis               | LILIANA MESA RAMIREZ            |
| 28.03.2023 | 990207     |                                                                                   |                               |                                 |

|            |            |                                                  |                               |                              |
|------------|------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
|            |            | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL | UT Valoraciones Asistenciales | JOHANNA ROJAS ESCOBAR        |
| 28.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA              | UT Rehabilitación Pulmonar    | DANYELY PORTILLA MAMIAN      |
| 28.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRALES       | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES |
| 28.03.2023 | 903813     | CLORO                                            | UT Bioquímica                 | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA |
| 28.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   | UT Bioquímica                 | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA |
| 29.03.2023 | 389103-001 | SEGUIMIENTO DE CATETERES VENOSOS CENTRALES       | UT Prog. Terapia Intravenosa  | ERIKA ANDREA HURTADO PAREDES |
| 29.03.2023 | 399501     | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO            | UT Hemodialisis               | JUAN GUILLERMO POSADA CHAVES |
| 29.03.2023 | 931001-04  | TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA             | UT Fisioterapia               | JOSE GERMAN CATACOLI SAMAYOA |
| 29.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA              | UT Rehabilitación Pulmonar    | MARISELA CELIS PERILLA       |
| 30.03.2023 | 903883-001 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] C U       | UT Glucometria                | MARIA CAMILA ARROYAVE RIOS   |
| 30.03.2023 | 939403-003 | VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA              | UT Rehabilitación Pulmonar    | NATALIA CERON CAMPO          |
| 30.03.2023 | 903864     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   | UT Bioquímica                 | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA |
| 30.03.2023 | 903856     | NITROGENO UREICO                                 | UT Bioquímica                 | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA |
| 30.03.2023 | 903859     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                 | UT Bioquímica                 | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA |

**PRESCRIPCIONES - EPISODIO: 9970094**

| Fecha      | Hora  | Medicamento                                        | Dosis   | Unidad | Vía        | Ciclo   | Responsable                       |
|------------|-------|----------------------------------------------------|---------|--------|------------|---------|-----------------------------------|
| 01.03.2023 | 09:00 | SULFATO DE MAGNESIO 40MG/ML x 100mL EN SSN 0.9%    | 4000.00 | MG     | INTRAVENOS | DOUNICA | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 03.03.2023 | 09:00 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                        | 4000.00 | UI     | SUBCUTANEA | L-M-V   | CHRISTIAN CAMILO CANO GRANDA      |
| 03.03.2023 | 11:00 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                        | 4000.00 | UI     | SUBCUTANEA | L-M-V   | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 03.03.2023 | 21:00 | ONDANSETRON 8MG/4ML AMP 4ML                        | 8.00    | MG     | INTRAVENOS | C/8H    | ALEJANDRO PEÑA FRANCO             |
| 05.03.2023 | 17:00 | POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G | 17.00   | G      | VIA ORAL   | C/8H    | TATIANA BARRERA GARCIA            |
| 06.03.2023 | 16:00 | ACETAMINOFEN 500MG TAB                             | 1000.00 | MG     | VIA ORAL   | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 07.03.2023 | 06:55 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                        | 4000.00 | UI     | SUBCUTANEA | L-M-V   | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 07.03.2023 | 11:09 | DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML                     | 75.00   | MG     | INTRAVENOS | C/24H   | LAURA MARIA REY HENAO             |
| 07.03.2023 | 15:00 | ONDANSETRON 8 MG TABLETA                           | 8.00    | MG     | VIA ORAL   | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 08.03.2023 | 06:55 | DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML                     | 75.00   | MG     | INTRAVENOS | C/24H   | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 08.03.2023 | 13:00 | MORFINA 30MG/ML FCO 30ML GOTAS                     | 4.00    | GTA    | VIA ORAL   | C/6H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 08.03.2023 | 16:00 | METOCLOPRAMIDA 10MG TAB                            | 10.00   | MG     | VIA ORAL   | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 08.03.2023 | 16:00 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP.                       | 10.00   | MG     | INTRAVENOS | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 08.03.2023 | 16:00 | ONDANSETRON 8MG/4ML AMP 4ML                        | 8.00    | MG     | INTRAVENOS | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 08.03.2023 | 16:00 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 10MG/ML FCO X 100ML     | 1000.00 | MG     | INTRAVENOS | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 09.03.2023 | 07:42 | MORFINA 30MG/ML FCO 30ML GOTAS                     | 4.00    | GTA    | VIA ORAL   | C/6H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |

|            |       |                                                      |         |     |            |         |                                   |
|------------|-------|------------------------------------------------------|---------|-----|------------|---------|-----------------------------------|
| 09.03.2023 | 15:20 | METOCLOPRAMIDA 10MG TAB                              | 10.00   | MG  | VIA ORAL   | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 09.03.2023 | 15:21 | ONDANSETRON 8 MG TABLETA                             | 8.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 09.03.2023 | 17:00 | ONDANSETRON 8MG/4ML AMP 4ML                          | 8.00    | MG  | INTRAVENOS | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 09.03.2023 | 17:00 | ACETAMINOFEN 500MG TAB                               | 1000.00 | MG  | VIA ORAL   | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 09.03.2023 | 19:00 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP.                         | 10.00   | MG  | INTRAVENOS | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 09.03.2023 | 21:00 | DOMPERIDONA TABLETA 10 MG                            | 10.00   | MG  | VIA ORAL   | DOUNICA | TATIANA BARRERA GARCIA            |
| 10.03.2023 | 16:00 | CEFAZOLINA PARA INYECCION 1000MG                     | 2000.00 | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | JUAN DAVID AGRADO TORRES          |
| 10.03.2023 | 16:51 | LIDOCAINA JG PRELLENA 20 MG/ML X 3ML                 | 60.00   | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CARLOS ERNESTO AFANADOR PINZON    |
| 10.03.2023 | 16:51 | PROPOFOL 10MG/ML AMP 20ML                            | 200.00  | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CARLOS ERNESTO AFANADOR PINZON    |
| 10.03.2023 | 17:00 | LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML       | 15.00   | ML  | VIA ORAL   | C/8H    | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 12.03.2023 | 01:00 | QUETIAPINA 25 MG TAB                                 | 6.25    | MG  | VIA ORAL   | DOUNICA | HAROLD CHICAIZA URBANO            |
| 12.03.2023 | 15:00 | PRazosina 1MG TABLETAS                               | 1.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H    | ANGELICA MARIA MURCIA PULIDO      |
| 13.03.2023 | 06:11 | PRazosina 1MG TABLETAS                               | 1.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H    | MANUELA MONTOYA VILLEGAS          |
| 13.03.2023 | 09:00 | PRazosina 1MG TABLETAS                               | 1.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H    | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 13.03.2023 | 14:54 | PROPOFOL 10MG/ML AMP 20ML                            | 200.00  | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | DANIELA FRANCO RAMIREZ            |
| 13.03.2023 | 14:54 | FENTANYL JERINGA PRELLENA 50 MCG/ML 2ML              | 100.00  | MCG | INTRAVENOS | DOUNICA | DANIELA FRANCO RAMIREZ            |
| 13.03.2023 | 14:54 | LIDOCAINA JG PRELLENA 20 MG/ML X 3ML                 | 60.00   | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | DANIELA FRANCO RAMIREZ            |
| 15.03.2023 | 17:00 | ENOXAPARINA 20 MG JG                                 | 20.00   | MG  | SUBCUTANEA | C/24H   | LAURA MARIA REY HENAO             |
| 15.03.2023 | 19:00 | QUETIAPINA 25 MG TAB                                 | 6.25    | MG  | VIA ORAL   | C/24H   | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 17.03.2023 | 17:00 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                          | 4000.00 | UI  | SUBCUTANEA | L-M-V   | MARCELA POLO TRUJILLO             |
| 18.03.2023 | 09:00 | LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML       | 15.00   | ML  | VIA ORAL   | C/8H    | CARLOS FELIPE RIVERA VILLEGAS     |
| 21.03.2023 | 07:00 | CEFAZOLINA PARA INYECCION 1000MG                     | 2000.00 | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | MARCELA GONZALEZ JARAMILLO        |
| 21.03.2023 | 11:23 | DIPIRONA SOL INY 2.5G/5ML AMPOLLA                    | 2500.00 | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | NORADRENALINA JG 8MCG/ML X 10 ML                     | 80.00   | MCG | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | KETAMINA I.V. 500 MG VIAL 10 ML                      | 500.00  | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | HIDROMORFONA JERINGA PRELLENA 0.2MG/ML X 5ML         | 1.00    | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | LIDOCAINA JG PRELLENA 20 MG/ML X 3ML                 | 60.00   | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | SEVOFLURANO 100G/100ML FCO 250ML                     | 30.00   | ML  | INHALATORI | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | FENTANYL JERINGA PRELLENA 50 MCG/ML 2ML              | 100.00  | MCG | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | REMIFENTANYL CLORHIDRATO (JG PRELLENA 20MCG/ML 50ML) | 1000.00 | MCG | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | DEXAMETASONA FOSFATO INY 8MG/2ML                     | 8.00    | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML AMP 1ML                         | 2.00    | MG  | INTRAMUSCU | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL. INYECTABLE              | 1.00    | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | PROPOFOL 10MG/ML AMP 20ML                            | 200.00  | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 11:23 | BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/ 5ML AMP 5ML              | 50.00   | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |

|            |       |                                                              |         |     |            |            |                                   |
|------------|-------|--------------------------------------------------------------|---------|-----|------------|------------|-----------------------------------|
| 21.03.2023 | 11:23 | ONDANSETRON 8MG/4ML AMP 4ML                                  | 8.00    | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA    | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 13:07 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 10MG/ML FCO X 100ML               | 1000.00 | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA    | CLAUDIA MARCELA ROJAS CAMEJO      |
| 21.03.2023 | 23:00 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 10MG/ML FCO X 100ML               | 1000.00 | MG  | INTRAVENOS | C/8H       | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 22.03.2023 | 15:00 | TRAMADOL 50MG/ML AMP 1ML                                     | 50.00   | MG  | INTRAVENOS | C/12H      | ALEXANDER ERNESTO SALCEDO CADAVID |
| 23.03.2023 | 20:53 | SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCO X 200 DOSIS                      | 800.00  | MCG | INHALATORI | C/8H       | ANDREA LASSO BENITEZ              |
| 23.03.2023 | 21:00 | SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCO X 200 DOSIS                      | 400.00  | MCG | INHALATORI | C/24H      | SOFIA DANIELA TIMARAN BUCHELY     |
| 23.03.2023 | 21:00 | BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/mL FCO X 20mL                   | 0.50    | MG  | INHALATORI | C/24H      | SOFIA DANIELA TIMARAN BUCHELY     |
| 23.03.2023 | 22:10 | FENOTEROL (50MG) - IPRATROPIO BROM 25MG/100ML FCO 20 ML      | 0.20    | ML  | INHALATORI | C/24H      | ANDREA LASSO BENITEZ              |
| 23.03.2023 | 22:20 | BROMURO DE IPRATROPIO 0.25MG/mL FCO X 20mL                   | 0.50    | MG  | INHALATORI | C/24H      | ANDREA LASSO BENITEZ              |
| 23.03.2023 | 23:00 | SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCO X 200 DOSIS                      | 400.00  | MCG | INHALATORI | C/24H      | ANDREA LASSO BENITEZ              |
| 24.03.2023 | 03:00 | IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS                 | 80.00   | MCG | INHALATORI | DOUNICA    | ANDREA LASSO BENITEZ              |
| 24.03.2023 | 05:00 | SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCO X 200 DOSIS                      | 400.00  | MCG | INHALATORI | C/20M X 1H | ANDREA LASSO BENITEZ              |
| 24.03.2023 | 06:21 | TELMISARTAN 80MG TAB                                         | 80.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCO X 200 DOSIS                      | 400.00  | MCG | INHALATORI | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | QUETIAPINA 25 MG TAB                                         | 6.25    | MG  | VIA ORAL   | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | PRazosina 1MG TABLETAS                                       | 1.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H       | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G           | 17.00   | G   | VIA ORAL   | C/8H       | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA                                       | 20.00   | MG  | VIA ORAL   | C/12H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML               | 15.00   | ML  | VIA ORAL   | C/8H       | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS                 | 80.00   | MCG | INHALATORI | DOUNICA    | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                                  | 4000.00 | UI  | SUBCUTANEA | L-M-V      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA                          | 150.00  | MG  | VIA ORAL   | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | ATORVASTATINA 20 MG TABLETA                                  | 40.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:21 | AMLODIPINO 5 MG TAB                                          | 10.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:24 | LEVOTIROXINA 50MCG TAB                                       | 25.00   | MCG | VIA ORAL   | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 06:24 | LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB                               | 50.00   | MCG | VIA ORAL   | C/24H      | GABRIEL ROBERTO LOPEZ MORA        |
| 24.03.2023 | 17:00 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                                  | 4000.00 | UI  | SUBCUTANEA | L-M-V      | EVELYN GISSETH SANTACRUZ SANDOVAL |
| 25.03.2023 | 22:05 | HIOSCINA 20MG/1ML (SIMPLE)                                   | 10.00   | MG  | INTRAVENOS | C/8H       | SOFIA DANIELA TIMARAN BUCHELY     |
| 26.03.2023 | 15:00 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO 40MG/ML VIAL                     | 40.00   | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA    | ALEJANDRO PEÑA FRANCO             |
| 26.03.2023 | 15:00 | BECLOMETASONA DIPROPIONA 250MCG/DOSIS FCO 200DOSIS (NABUMEX) | 500.00  | MCG | INHALATORI | C/8H       | ALEJANDRO PEÑA FRANCO             |
| 26.03.2023 | 15:00 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG VIAL                       | 40.00   | MG  | INTRAVENOS | DOUNICA    | ALEJANDRO PEÑA FRANCO             |
| 26.03.2023 | 22:11 | PRazosina 1MG TABLETAS                                       | 1.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H       | VANESSA TOVAR LLANOS              |
| 26.03.2023 | 23:00 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO 40MG/ML VIAL                     | 40.00   | MG  | INTRAVENOS | C/8H       | VANESSA TOVAR LLANOS              |
| 26.03.2023 | 23:00 | SUCRALFATO 20G/100ML SUSPENSION FCO 240ML                    | 1000.00 | MG  | VIA ORAL   | C/8H       | VANESSA TOVAR LLANOS              |



|            |       |                                                              |         |     |            |       |                                |
|------------|-------|--------------------------------------------------------------|---------|-----|------------|-------|--------------------------------|
| 26.03.2023 | 23:00 | QUETIAPINA 25 MG TAB                                         | 6.25    | MG  | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 26.03.2023 | 23:00 | SALMETEROL 25 MCG/FLUTICASONA 125MCG/DOSIS FCO 120 DOSIS     | 50.00   | MCG | INHALATORI | C/12H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 26.03.2023 | 23:00 | AMLODIPINO 5 MG TAB                                          | 10.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 26.03.2023 | 23:00 | VALSARTAN 80 MG TAB                                          | 160.00  | MG  | VIA ORAL   | C/12H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 26.03.2023 | 23:00 | IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS                 | 60.00   | MCG | INHALATORI | C/6H  | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 26.03.2023 | 23:11 | (CONCILIACIÓN) ESZOPICLONA 2MG TABLETA RECUBIERTA            | 25.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 01:00 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG VIAL                       | 40.00   | MG  | INTRAVENOS | C/8H  | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 05:00 | LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB                               | 25.00   | MCG | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 05:00 | LEVOTIROXINA 50MCG TAB                                       | 50.00   | MCG | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 07:00 | LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML               | 10.00   | ML  | VIA ORAL   | C/8H  | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 07:00 | POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G           | 16.00   | G   | VIA ORAL   | C/8H  | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 07:00 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA                                       | 20.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 07:00 | PRazosina 1MG TABLETAS                                       | 1.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H  | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 07:00 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                                  | 4000.00 | UI  | SUBCUTANEA | C/8H  | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 09:00 | BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA                          | 150.00  | MG  | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 11:00 | IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS                 | 60.00   | MCG | INHALATORI | C/6H  | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 15:00 | ERITROPOYETINA 2000 UI VIAL                                  | 4000.00 | UI  | SUBCUTANEA | L-M-V | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 17:00 | ENOXAPARINA 20 MG JG                                         | 20.00   | MG  | SUBCUTANEA | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 17:00 | SUCRALFATO 20G/100ML SUSPENSION FCO 240ML                    | 1000.00 | MG  | VIA ORAL   | C/8H  | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 17:00 | SALMETEROL 25 MCG/FLUTICASONA 125MCG/DOSIS FCO 120 DOSIS     | 50.00   | MCG | INHALATORI | C/12H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 21:00 | ATORVASTATINA 20 MG TABLETA                                  | 40.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H | VANESSA TOVAR LLANOS           |
| 27.03.2023 | 23:00 | LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL FCO 240 ML               | 10.00   | ML  | VIA ORAL   | C/8H  | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 23:00 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG VIAL                       | 40.00   | MG  | INTRAVENOS | C/8H  | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 23:00 | AMLODIPINO 5 MG TAB                                          | 10.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 23:00 | POLIETILENGLICOL 3350 (SIN ELECTROLITOS) FCO X160G           | 16.00   | G   | VIA ORAL   | C/8H  | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 23:00 | PRazosina 1MG TABLETAS                                       | 1.00    | MG  | VIA ORAL   | C/8H  | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 23:00 | QUETIAPINA 25 MG TAB                                         | 6.25    | MG  | VIA ORAL   | C/24H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 27.03.2023 | 23:00 | VALSARTAN 80 MG TAB                                          | 160.00  | MG  | VIA ORAL   | C/12H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 28.03.2023 | 05:00 | LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG TAB                               | 25.00   | MCG | VIA ORAL   | C/24H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 28.03.2023 | 05:00 | LEVOTIROXINA 50MCG TAB                                       | 50.00   | MCG | VIA ORAL   | C/24H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 28.03.2023 | 07:00 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA                                       | 20.00   | MG  | VIA ORAL   | C/24H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 28.03.2023 | 09:00 | BUPROPION 150MG TAB LIB. PROLONGADA                          | 150.00  | MG  | VIA ORAL   | C/24H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 28.03.2023 | 15:00 | BROMURO TIOTROPIO 2.5 MCG FCO 30 DOSIS (60 PUFF) SLN INHALAR | 2.00    | PUF | INHALATORI | C/24H | LAURA MARIA REY HENAO          |
| 28.03.2023 | 17:00 | SALMETEROL 25 MCG/FLUTICASONA 125MCG/DOSIS FCO 120 DOSIS     | 75.00   | MCG | INHALATORI | C/12H | LAURA MARIA REY HENAO          |
| 28.03.2023 | 17:00 | ENOXAPARINA 20 MG JG                                         | 20.00   | MG  | SUBCUTANEA | C/24H |                                |

|            |       |                             |       |    |          |       |                                |
|------------|-------|-----------------------------|-------|----|----------|-------|--------------------------------|
|            |       |                             |       |    |          |       | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 28.03.2023 | 21:00 | ATORVASTATINA 20 MG TABLETA | 40.00 | MG | VIA ORAL | C/24H | DIEGO FERNANDO BAUTISTA RINCON |
| 29.03.2023 | 15:00 | PREDNISONA 50MG TAB         | 25.00 | MG | VIA ORAL | C/24H | LAURA MARIA REY HENAO          |

**Epicrisis**

Fecha Registro: 04.10.2022

Hora Registro: 01:33:02

Responsable: TIMARAN BUCHELY, SOFIA DANIELA

Especialidad: MEDICINA GENERAL -

Epicrisis

Nombre : . . . . JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Historia Clínica : . . . .0000062172

Episodio: . . . .0009970094

Documento de identificación : .CC.6095100

Edad : . . . .79Años

Sexo: . . . .M

Entidad: . . . .COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA

Servicio de ingreso: . . .UE Urgencias C. prioritaria

Fecha ingreso: . . .04.10.2022

Hora ingreso: . . .01:15:04

Medico Tratante : . . .MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: . . .MEDICINA INTERNA

Dictado por: . . . .

Diagnósticos de ingreso:

J440 .ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES

N182 .ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 2

Diagnósticos de egreso:

L89X .ULCERA DE DECUBITO

J440 .ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES

Causa de admisión y enfermedad actual:

UNIDAD DE HOSPITALIZACION

JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Identificación: 6095100

Edad: 79 Años

Fecha de ingreso: 04.10.2022

DIAGNÓSTICOS:

- Anemia ferropénica
- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis
- Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421)
- Hipertensión arterial crónica
- Emergencia hipertensiva (Resuelta)
- Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
- Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada
- POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas.
- Hipercalcemia resuelta
- Depresión reactiva
- Estreñimiento inducido por opioides resuelta
- Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho

- Dependencia para actividades básicas de la vida diaria

#### ANTECEDENTES PERSONALES:

- Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC.
- Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana.
- Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal
- Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash)
- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)

#### CONCEPTO

Paciente masculino de 79 años con multiples comorbilidades quien ha tenido hospitalización prolongada y múltiples ingresos a unidad de cuidados intensivos. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depletivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente.

El paciente se encuentra en condiciones aceptables, con secuelas derivadas de la hospitalización prolongada dadas por ulcera sacra, desacondicionamiento fisico marcado, sarcopenia. Sus signos vitales se mantienen en valores aceptables y no ha presentado cambios relevantes al examen fisico en las ultimas horas.

Se encuentra en hemodialisis a taves de cateter permanente el cual esta funcionando de manera adecuada y permite diálisis completa. Además fue llevado a implante de catéter para diálisis peritoneal el día 21.03.2023. Por parte del equipo de medicina interna y nefrología se considera paciente con evolución aceptable, se ha indicado que el paciente debe ir a una unidad renal para que se realice la educacion para diálisis peritoneal mientras permanece en hemodialisis y así mismo le entreguen los insumos para continuar en diálisis peritoneal. Se evaluará osibilidad de inicio de tramites para homecare.

#### SE ACTIVA HOMECARE ASI

OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LXMIN LAS 24 H DEL DIA

BALA DE OXIGENO DE RESERVA

BALA DE OXIGENO DE TRANSPORTE

CONCENTRADOR DE BAJO FLUJO

TERAPIA RESPIRATORIA 3 VECES POR SEMANA

TERAPIA FISICA CADA DIA POR 7 DIAS

TERAPIA OCUPACIONAL 3 VECES POR SEMANA

TERAPIA DE DEGLUCION 3 VECES POR SEMANA

CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL 2 VECES POR SEMANA



VISITA MEDICA 7 DIAS POSTERIOR AL EGRESO  
 VALORACION DOMICILIARIA POR NUTRICIONISTA 7 DIAS POSTERIOR AL EGRESO  
 ORDENES POR NUTRICION  
 TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA A DOMICILIO  
 CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 H DEL DIA POR 1 MES

**\*\*PACIENTE CON FALLO DE TUTELA\*\*\***

Servicio a Remitir:  
 HOMECARE

Recomendaciones manejo ambulatorio:  
 ACUDIR A SUS CONTROLES

Limitaciones Vida Diaria:  
 REQUIERE REHABILITACIÓN INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIA EN CASA

Signos de Alarma:  
 Signos de Alarma:  
 Consulte inmediatamente a urgencias si presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Fiebre (temperatura mayor a 38,3 °C, que no mejore con acetaminofén, o persistencia de fiebre por más de 3 días.
- Fatiga o cansancio
- Sensación de ahogo o que le falte el aire
- Sibilancias (silbido al momento de respirar)
- Dolor en el pecho severo
- Desmayos
- Dolor abdominal severo o en aumento
- Dolor en la boca del estómago
- Que vomite todo lo que come
- Vómito con sangre
- Inapetencia
- Edema o hinchazón abdominal
- Imposibilidad para tragar alimentos líquidos
- Ausencia de gases
- Que no orine por más de 12 horas
- Deposiciones diarreicas más de 10 veces al día
- Deposiciones negras o con sangre
- Dolor de cabeza severo
- Alteración de la fuerza o la sensibilidad de un lado del cuerpo, que hable enredado, asimetría facial
- Que esté muy dormido o que no responda al llamado
- Convulsiones
- Alteración aguda del comportamiento
- Cambio de coloración amarilla en la piel y en las escleras
- Ausencia de deposiciones por más de 5 días
- Sangrados
- Erupciones en la piel
- En caso de tener heridas quirúrgicas consulte por urgencias si presenta supuración, cambios en el color de la herida, d
- severo, olor fétido.
- Cuando considere necesario

Atentamente,

DR. EVELYN SANTACRUZ  
 MEDICINA GENERAL  
 ID: 1107097278

REG: 1107097278

| DATOS GENERALES                             |                                |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
|---------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------|--|
| Paciente                                    | JORGE ENRIQUE URIBE COCK       |                                            |                          |                                                |                                            | Doc. Identificación:             |               | CC 6095100 |  |
| Fecha Nacimiento                            | 27.03.1943                     | Edad:                                      | 80 Años 00 Meses 25 días |                                                | Sexo:                                      | No. Episodio: 0009970094         |               |            |  |
| Aseguradora:                                | COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA   |                                            |                          |                                                |                                            | Nº. Historia Clínica: 0000062172 |               |            |  |
| Médico Tratante:                            | CARLOS ALBERTO VELASCO BAYUELO |                                            | MEDICINA INTERNA         |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| VALORACIÓN NUTRICIONAL                      |                                |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| Fecha                                       | 21-mar-23                      |                                            | Hora de registro         |                                                | 16:49:15                                   |                                  |               |            |  |
| Tipo de paciente                            | Adulto mayor                   |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| Sexo                                        | Masculino                      |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| ANTROPOMETRÍA: DATOS BÁSICOS                |                                |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| Talla                                       | 165.00                         | Peso usual o anterior                      | 0.00                     | Peso actual (gramos)                           | 0.00                                       | Peso actual (kgms)               | 57.40         |            |  |
| Peso ajustado                               | 0.00                           | %Cambio en el peso                         | -4.33                    | Edad                                           | 79                                         | IMC                              | 21.08         |            |  |
| Peso ideal                                  | 68.06                          | Circunferencia cintura (cm)                | 0.0                      | Longitud rodilla-talón                         | 0.0                                        |                                  |               |            |  |
| Perímetro cefálico (cm)                     | 0.0                            | Perímetro del brazo                        | 0.0                      | Talla por longitud rodilla-talón               | 0.0                                        |                                  |               |            |  |
| ANTROPOMETRÍA: COMPOSICIÓN CORPORAL         |                                |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| Masa libre grasa (MLG) kg                   | 0                              | Masa grasa (MG) Kg                         | 0                        | Agua extracelular (AEC) L                      |                                            | 0                                |               |            |  |
| Musculo Esqueletico (ME) Kg                 | 0                              | Masa grasa (MG) %                          | 0                        | Agua intracelular (AIC) L                      |                                            | 0                                |               |            |  |
| Indice Musculo Esquelética (IME) Kg /m2     | 0                              | Ratio AEC / ACT                            | 0                        | Ángulo de Fase (omhio)                         |                                            | 0                                |               |            |  |
| Ángulo de Fase (omhio)                      | 0                              | Contenido Mineral Óseo Kg                  | 0                        | Tasa Metabólica Basal Kcal                     |                                            | 0                                |               |            |  |
| ANTROPOMETRÍA: PEDIATRÍA                    |                                |                                            |                          |                                                | GESTANTES                                  |                                  |               |            |  |
| Género                                      | Masculino                      |                                            | IMC pregestacional       |                                                | 0                                          |                                  |               |            |  |
| P/E                                         | P/T                            |                                            | Peso pregestacional      |                                                | 0                                          |                                  |               |            |  |
| T/E                                         | IMC edad                       |                                            | Semanas de gestación     |                                                | 00                                         |                                  |               |            |  |
| Perímetro cefálico para la edad (PC/E)      |                                |                                            | IMC gestacional          |                                                | 0                                          |                                  | Clasificación |            |  |
| CÁLCULO DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES     |                                |                                            |                          |                                                | CÁLCULO DE NECESIDADES ENERGÉTICAS MIFFLIN |                                  |               |            |  |
| <b>Pediatría UCI</b>                        |                                |                                            |                          |                                                | <b>Factores de estrés</b>                  |                                  |               |            |  |
| Kcal                                        | 025                            |                                            | TMB                      |                                                | 1.049,25                                   |                                  | 1,2           |            |  |
| Peso kg                                     | 57,4                           |                                            | Peso actual              |                                                | 0                                          |                                  | 1,3           |            |  |
| Método pulgar                               | 3.500                          |                                            |                          |                                                |                                            |                                  | 1,5           |            |  |
| SIGNOS CLÍNICOS NUTRICIONALES               |                                |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| Acantosis nigricans                         | No                             | Pérdida de grasa sub-cutánea               | Sí                       | Clavícula                                      |                                            | Sí                               |               |            |  |
| Abundante panículo adiposo abdominal        | No                             | Cabello                                    |                          | Cuadriiceps                                    |                                            | No                               |               |            |  |
| Piel                                        |                                | Pérdida de masa muscular                   | Sí                       |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| Reja costal                                 | No                             | En extremidades                            | Sí                       | A nivel temporal                               |                                            | No                               |               |            |  |
| Ascitis                                     | No                             | Edema                                      | Sí                       |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
|                                             |                                | Caquexia                                   | No                       |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| CONDICIONES MÉDICAS CON IMPACTO NUTRICIONAL |                                |                                            |                          |                                                |                                            |                                  |               |            |  |
| Cerclaje                                    | No                             | Fístulas gastrointestinales de alto débito | No                       | Alta demanda de apoyo respiratorio no invasivo |                                            | No                               |               |            |  |
| Falta de piezas dentales                    | No                             | Escaras                                    | Sí                       | Aftas                                          |                                            | No                               |               |            |  |
| Naúseas                                     | No                             | Infección severa                           | No                       | Ventilación invasiva                           |                                            | No                               |               |            |  |
| Vómito                                      | No                             | Quilo                                      | No                       | Relajación                                     |                                            | No                               |               |            |  |
| Dificultades deglutir                       | No                             | Drenajes gástricos                         | No                       | Rechazo a la dieta hospitalaria                |                                            | Sí                               |               |            |  |
| Distensión abdominal                        | No                             | Ileo                                       | No                       | Odinofagia                                     |                                            | No                               |               |            |  |
| Diarrea                                     | No                             | Obstrucción intestinal                     | No                       | Trastorno deglutorio                           |                                            | No                               |               |            |  |
| Estreñimiento                               | No                             | Depresión                                  | No                       | Aversión sensorial                             |                                            | Sí                               |               |            |  |
| Mucositis                                   | No                             | Dolor                                      | No                       | Restricción líquidos                           |                                            | No                               |               |            |  |

| ASPECTOS ALIMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |             |                                |         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|--------------------------------|---------|----|
| Alergias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |             |                                |         |    |
| Proteína leche vaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No  | Maní        | No                             | Ninguna | Sí |
| Soya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No  | Nueces      | No                             |         |    |
| Huevo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No  | Glutén      | No                             | ¿Cuál?  |    |
| Pescado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No  | Fresas      | No                             |         |    |
| Cerdo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No  | Otras       | No                             |         |    |
| Intolerancias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |             |                                |         |    |
| Proteína leche vaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No  | Maní        | No                             | Ninguna | No |
| Soya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No  | Nueces      | No                             | Otras   | No |
| Huevo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No  | Glutén      | No                             | ¿Cuál?  |    |
| Rechazos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |             |                                |         |    |
| Cod.Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 919 | Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA |         |    |
| EVOLUCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |             |                                |         |    |
| Fecha de registro 21-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |             | Hora de registro 16:52:15      |         |    |
| Diagnóstico Médico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |             |                                |         |    |
| NUTRICION:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |             |                                |         |    |
| MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |             |                                |         |    |
| Análisis y Diagnóstico Nutricional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |             |                                |         |    |
| ANÁLISIS Y PLAN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |             |                                |         |    |
| PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE DE APOYO DIALITICO                                |     |             |                                |         |    |
| PACIENTE CONOCIDO POR 4 NUTRICIONISTAS, CON DIETA LIBRE, MANEJO DE TODAS LAS CONSISTENCIAS - POR FONOAUDIOLOGÍA, QUE LIBERA TODO POR EL BUEN RESULTADO DE LA ULTIMA VIDEOFLUOROSCOPIA, CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ.                                                                                                                                  |     |             |                                |         |    |
| SE HA PLANTEADO SALIDA CON HOME CARE, PARA LO QUE SE ENTREGÓ LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE Y SE BRINDO EDUCACION A LA CUIDADORA PARA EL MANEJO DE LA DIETA EN CASA. CON VIA ORAL CONSOLIDADA, SE REFORZO A LA CUIDADORA LA IMPORTANCIA DE TRAMITAR RÁPIDAMENTE EL PRODUCTO FORMULADO PARA MANEJO AMBULATORIO, DE LA MANO CON EL APOYO DIALITICO Y CONTROLES AMBULATORIOS POR NUTRICIÓN |     |             |                                |         |    |
| EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |             |                                |         |    |
| PARA SU SALIDA SOLO FALTA DEFINIR EL CATETER PARA LA DIÁLISIS. PARACLÍNICOS MUESTRAN ANEMIA Y ELECTROLITOS EN RANGOS DE NORMALIDAD .                                                                                                                                                                                                                                                      |     |             |                                |         |    |
| APOORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL - CONSUMO APROXIMADO DEL 80% CALORÍAS: 2251 Prot: 102 GRAMOS (18%) Fibra: 26 GRAMOS                                                                                                                                                                                                                                                               |     |             |                                |         |    |
| ENSURE CLINICAL: SUSPENDIDO , LA FAMILIAR DEBE TRAER EL PRODUCTO ESPECIALIZADO PARA PACIENTE RENAL                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |             |                                |         |    |
| * DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |             |                                |         |    |
| EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ                                                                                                                                                                                                                                                 |     |             |                                |         |    |
| Monitoreo y Evaluación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |             |                                |         |    |
| OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |             |                                |         |    |
| *MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |             |                                |         |    |
| *CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |             |                                |         |    |
| PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |             |                                |         |    |
| - CONTROL DE PESO SEMANAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |             |                                |         |    |
| - CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |             |                                |         |    |
| - VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |             |                                |         |    |
| - CONTROL DE INGESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |             |                                |         |    |
| SE CIERRA INTERCONSULTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |             |                                |         |    |
| Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |             |                                |         |    |

NUTRICIÓN

- 1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)
- 2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA
- 3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)

NOTA: HASTA EL MOMENTO NO HAN TRAI DO EL COMPLEMENTO NUTRICIONAL  
SE HABIA CIERRADO INTERCONSULTA

SE CIERRA INTERCONSULTA

Responsable CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM Cédula

EVOLUCIONES

Fecha de registro 14-mar-23 Hora de registro 15:01:15

Diagnóstico Médico

NUTRICION:  
  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:  
  
PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE DE APOYO DIALITICO  
PACIENTE CONOCIDO POR 4 NUTRICIONISTAS, CON DIETA LIBRE, MANEJO DE TODAS LAS CONSISTENCIAS - POR FONOAUDIOLOGÍA, QUE LIBERA TODO POR EL BUEN RESULTADO DE LA ULTIMA VIDEOFLUOROSCOPIA, CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ.  
SE HA PLANTEADO SALIDA CON HOME CARE, PARA LO QUE SE ENTREGÓ LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE Y SE BRINDO EDUCACION A LA CUIDADORA PARA EL MANEJO DE LA DIETA EN CASA. CON VIA ORAL CONSOLIDADA, SE REFORZO A LA CUIDADORA LA IMPORTANCIA DE TRAMITAR RÁPIDAMENTE EL PRODUCTO FORMULADO PARA MANEJO AMBULATORIO, DE LA MANO CON EL APOYO DIALITICO Y CONTROLES AMBULATORIOS POR NUTRICIÓN  
EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL.  
CON RESPECTO AL PESO, PÉRDIDA DE 2.6 KILOS  
PARACLÍNICOS MUESTRAN ANEMIA Y ELECTROLITOS EN RANGOS DE NORMALIDAD .

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL - CONSUMO APROXIMADO DEL 80% CALORÍAS: 2251 Prot: 102 GRAMOS (18%) Fibra: 26 GRAMOS

ENSURE CLINICAL: SUSPENDIDO , LA FAMILIAR DEBE TRAER EL PRODUCTO ESPECIALIZADO PARA PACIENTE RENAL

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- CONTROL DE INGESTA

Plan

NUTRICIÓN

- 1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)
- 2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA
- 3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)

NOTA: HASTA EL MOMENTO NO HAN TRAI DO EL COMPLEMENTO NUTRICIONAL  
SE HABIA CIERRADO INTERCONSULTA

Responsable CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM 01987 Cédula 42772603

| EVOLUCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Fecha de registro 28-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hora de registro 14:23:27          |
| <b>Diagnóstico Médico</b><br>NUTRICION:<br><br>MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
| <b>Análisis y Diagnóstico Nutricional</b><br>ANÁLISIS Y PLAN:<br><br>PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA.<br><br>PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, CON DIETA LIBRE, MANEJO DE TODAS LAS CONSISTENCIAS - POR FONOAUDIOLOGÍA , CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ.<br>A LA ESPERA DE LA SALIDA, CON VIA ORAL CONSOLIDADA, NO REQUIERE MAS CONTROLES, REFUERZO A LA CUIDADORA LA IMPORTANCIA DE TRAMITAR RÁPIDAMENTE EL PRODUCTO FORMULADO PARA MANEJO AMBULATORIO,DE LA MANO CON EL APOYO DIALITICO<br>EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL.<br>PARACLÍNICOS MUESTRAN ANEMIA, POTASIO Y AZOADOS ALTOS Y PROTEINA C REACTIVA POSITIVA E HIPONATREMIA, SIN CONTROLES PARA HASTA HOY .<br><br>APOORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA<br>ENSURE CLINICAL: SUSPENDIDO<br><br>* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN<br><br>EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ |                                    |
| <b>Monitoreo y Evaluación</b><br>OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:<br>*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL<br>*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.<br><br>PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:<br>- CONTROL DE PESO SEMANAL<br>- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)<br>- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)<br>- CONTROL DE INGESTA<br><br>SE CIERRA INTERCONSULTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| <b>Plan</b><br>NUTRICIÓN<br><br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA<br>3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)<br><br>SE CIERRA INTERCONSULTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |
| Responsable CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especialidad NUTRICION Y DIETETICA |
| RM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cédula                             |
| EVOLUCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |
| Fecha de registro 24-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hora de registro 14:11:10          |
| <b>Diagnóstico Médico</b><br>NUTRICION:<br><br>MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
| <b>Análisis y Diagnóstico Nutricional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, CON DIETA LIBRE, MANEJO DE TODAS LAS CONSISTENCIAS, CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ.

ES POSIBLE QUE TENGA SALIDA HOY, REFUERZO A LA CUIDADORA LA IMPORTANCIA DE TRAMITAR RÁPIDAMENTE EL PRODUCTO FORMULADO PARA MANEJO AMBULATORIO, QUE HASTA EL MOMENTO NO SE HA HECHO.

EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL.

EN EL MOMENTO DE LA VISITA CON TERAPIA FISICA

PARACLÍNICOS MUESTRAN ANEMIA, POTASIO Y AZOADOS ALTOS Y PROTEINA C REACTIVA POSITIVA E HIPONATREMIA, SIN CONTROLES PARA HOY .

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

ENSURE CLINICAL: SUSPENDIDO

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

POSIBLE SALIDA HOY

Plan

NUTRICIÓN

1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)
2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA
3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)

Responsable CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM 01987

Cédula 42772603

EVOLUCIONES

Fecha de registro 22-feb-23

Hora de registro 17:18:14

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, FUE REVALORADO POR PARTE DE FONOAUDIOLOGÍA, SE REALIZÓ VIDEOFLUOROSCOPIA Y SE LIBERAN TODAS LAS CONSISTENCIAS, CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ. MANTENIDO EL PESO EN LOS ÚLTIMOS DIAS E INCLUSO GANÓ 600 GRAMOS. HOY APARECE EN EL REGISTRO UN PESO 54.6 KILOS CON PREVIO DE 58.6 , AL PARECER ERROR DE DIGITACIÓN, PENDIENTE CORROBORAR EL DATO. TIENE DIALISIS 3 VECES EN SEMANA . EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL. PARACLÍNICOS MUESTRAN ANEMIA, POTASIO Y AZOADOS ALTOS Y PROTEINA C REACTIVA POSITIVA E HIPONATREMIA .

EN REVISTA SE COMENTA PARA SALIDA, SE SUGIERE QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO POR NUTRICIÓN DE MANERA AMBULATORIA Y SE ENTREGA LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE PARA EL NEPRO AP CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APOORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA  
ENSURE CLINICAL: SUSPENDIDO

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 24/2/2023

Plan

NUTRICIÓN

- 1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)
- 2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA
- 3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 21-feb-23 | Hora de registro | 15:04:47 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:  
  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

Análisis y Diagnóstico Nutricional



ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, FUE REVALORADO POR PARTE DE FONOAUDIOLOGÍA, SE REALIZÓ VIDEOFLUOROSCOPIA Y SE LIBERAN TODAS LAS CONSISTENCIAS, CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ. NUEVAMENTE EL INTERROGANTE DEL PRODUCTO NUTRICIONAL , EXPLICO A LA CUIDADORA, EN ESTE CASO PUEDEN COMPRARLO, PERO NO LO HAN HECHO. EL CONSUMO SUBIO AL 80% DE LO SUMINISTRADO, LO QUE LLENA LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES.

LA RESPONSABILIDAD AHORA ES DE LOS CUIDADORES PARA REALIZAR UNA ADECUADA ELECCIÓN, CONTRIBUYE A MEJORAR EL CONSUMO Y POR LO TANTO LOS APORTES, HA MANTENIDO EL PESO EN LOS ÚLTIMOS DIAS E INCLUSO GANÓ 600 GRAMOS. TIENE DIALISIS 3 VECES EN SEMANA .

EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL.

PARACLÍNICOS MUESTRAN ANEMIA, SODIO Y MAGNESIO BAJOS, POTASIO Y AZOADOS ALTOS Y PROTEINA C REACTIVA POSITIVA QUE VIENE EN DESCENSO .

EN REVISTA SE COMENTA PARA SALIDA, SE SUGIERE QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO POR NUTRICIÓN DE MANERA AMBULATORIA Y SE ENTREGA LA DOCUMENTACION PARA EL NEPRO AP

CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APOORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

ENSURE CLINICAL: SUSPENDIDO

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 23/2/2023

Plan

- NUTRICIÓN
1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)
  2. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. SUSPENDIDO
  3. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA
  4. SE INICIA PROCESO DE SALIDA SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 16-feb-23 | Hora de registro | 15:42:02 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, FUE REVALORADO POR PARTE DE FONOAUDIOLOGÍA, SE REALIZÓ VIDEOFLUOROSCOPIA Y SE LIBERAN TODAS LAS CONSISTENCIAS, CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ. HOY NUEVAMENTE EL INTERROGANTE DEL PRODUCTO NUTRICIONAL , EXPLICO A LA CUIDADORA, EN ESTE CASO PUEDEN COMPRARLO. EL CONSUMO SUBIO AL 80% DE LO SUMINISTRADO. LA RESPONSABILIDAD AHORA ES DE LOS CUIDADORES PARA REALIZAR UNA ADECUADA ELECCIÓN, ESTO PODRÍA CONTRIBUIR A MEJORAR EL CONSUMO Y POR LO TANTO LOS APORTES, HA MANTENIDO EL PESO EN LOS ÚLTIMOS DIAS E INCLUSO GANÓ 600 GRAMOS, QUEDA LA DUDA SI EN PARTE ES EXCESO DE LIQUIDOS A PESAR DE TENER APOYO DIALÍTICO 3 VECES EN SEMANA. HOY EN EL PROCESO DE LA DIALISIS, DORMIDO. EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL. PARACLÍNICOS MUESTRAN ANEMIA, HIPONATREMIA, HIPOALBUMINEMIA MODERADA Y PROTEINA C REACTIVA POSITIVA. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA  
ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ

ADICIONALMENTE SI LA FAMILIA DESEA PUEDE COMPRAR EL PRODUCTO PARA PACIENTE RENAL, SE HA COMENTADO EN TRES OPORTUNIDADES, HASTA EL MOMENTO SIGUE CON FORMULA POLIMERICA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 21-22/2/2023

Plan

NUTRICIÓN

- 1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)
- 2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.
- 3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 14-feb-23 | Hora de registro | 16:38:35 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:  
  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL QUE REQUIRIO TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, FUE REVALORADO POR PARTE DE FONOAUDIOLOGÍA, SE REALIZÓ VIDEOFLUOROSCOPIA Y SE LIBERAN TODAS LAS CONSISTENCIAS, CON LO QUE SE AJUSTA EL MANEJO NUTRICIONAL PARA DEJAR CARTA MENÚ. LA RESPONSABILIDAD AHORA ES DE LOS CUIDADORES PARA REALIZAR UNA ADECUADA ELECCIÓN, ESTO PODRÍA CONTRIBUIR A MEJORAR EL CONSUMO Y POR LO TANTO LOS APORTES, HA MANTENIDO EL PESO EN LOS ÚLTIMOS DIAS E INCLUSO GANÓ 600 GRAMOS, QUEDA LA DUDA SI EN PARTE ES EXCESO DE LIQUIDOS A PESAR DE TENER APOYO DIALÍTICO 3 VECES EN SEMANA.

EN EL MOMENTO CON ADECUADA ELIMINACION FECAL

PARACLÍNICOS MUESTRAN HEMOGLOBINA EN DESCENSO, HIPOCLOREMIA, HIPONATREMIA Y PROTEINA C REACTIVA EN AUMENTO

CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

EDUCACION: PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES. SE BRINDA NUEVAMENTE EDUCACIÓN AL CUIDADOR PARA LA ELECCIÓN DE LA CARTA MENÚ

ADICIONALMENTE SI LA FAMILIA DESEA PUEDE COMPRAR EL PRODUCTO PARA PACIENTE RENAL, SE HA COMENTADO EN DOS OPORTUNIDADES, HASTA EL MOMENTO SIGUE CON FORMULA POLIMERICA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 16/2/2023

Plan

NUTRICIÓN

1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)
2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.
3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

Responsable CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA

RM 01987

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

Cédula 42772603

EVOLUCIONES

Fecha de registro 07-feb-23

Hora de registro 17:11:52

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL QUE REQUIRIO TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, REINGRESA NUEVAMENTE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DESPIERTO PERO INCOHERENTE. COMENTADO CON NEFROLOGÍA, DONDE SOLICITAN PRODUCTO PARA PACIENTE RENAL CON EL CUAL NO CONTAMOS, SE DA ENTONCES CONTINUIDAD A LA FÓRMULA ESTABLECIDA, TENIENDO EN CUENTA ADEMÁS QUE EL CONSUMO ES FLUCTUANTE EN EL MOMENTO CON NUEVA CUIDADORA REFIERE QUE RECIBE LA DIETA EN UN 80% DE LO SUMINISTRADO, PERO COMO ES FLUCTUANTE PODRÍA ESTAR CUBIENDO SUS REQUERIMIENTOS ENTRE UN 70 Y 80%.

PERSISTE DESACONDICIONADO, PENDIENTE REALIZACIÓN DE JUNTA MÉDICA

MANEJO POR GERIATRIA Y NEFROLOGÍA.

CON ADECUADA ELIMINACIÓN URINARIA Y FECAL, EN EL MOMENTO CON AYUNO POR PROCEDIMIENTO PARA CAMBIO DE CATETER.

PARACLÍNICOS MUESTRAN AZOADOS ALTOS, ANEMIA Y ELECTROLITOS EN RANGOS DE NORMALIDAD.

CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

EDUCACIÓN: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA, PERO EL PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES.

ADICIONALMENTE SI LA FAMILIA DESEA PUEDE COMPRAR EL PRODUCTO PARA PACIENTE RENAL, SE HA COMENTADO EN DOS OPORTUNIDADES

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 9/2/2023

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA

2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.

3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

| EVOLUCIONES                                                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Fecha de registro                                                           | 27-ene-23 |
| Hora de registro                                                            |           |
| 17:52:55                                                                    |           |
| Diagnóstico Médico                                                          |           |
| NUTRICION:                                                                  |           |
| MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. |           |
| *CONTROL*                                                                   |           |
| Análisis y Diagnóstico Nutricional                                          |           |

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL QUE REQUIRIO TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, SE DA CONTINUIDAD A LA DIETA PROGRAMADA Y LA FORMULA POLIMÉRICA QUE RECIBE DE MANERA INTERMITENTE A PESAR DE TODAS LAS RECOMENDACIONES QUE SE DAN, SE HABLO AMPLIAMENTE CON LA CUIDADORA Y SE AJUSTO LA DIETA EN EL MOMENTO CON NUEVA CUIDADORA REFIERE QUE RECIBE LA DIETA EN UN 80% DE LO SUMINISTRADO, ESTÁ DE MEJOR ACTITUD PERSISTE DESACONDICIONADO, SOMNOLIENTO.

MANEJO POR GERIATRIA Y NEFROLOGÍA.

CON ADECUADA ELIMINACIÓN URINARIA Y FECAL

PARACLÍNICOS MUESTRAN AZOADOS Y POTASIO ALTOS, CON HIPONATREMIA Y PROTEINA C REACTIVA POSITIVA

CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN - SISTEMA VACIO .

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA, PERO EL PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 30.1.2023

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA

2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.

3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

| EVOLUCIONES                                                                 |           |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|
| Fecha de registro                                                           | 18-ene-23 | Hora de registro 17:33:16 |
| Diagnóstico Médico                                                          |           |                           |
| NUTRICION:                                                                  |           |                           |
| MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. |           |                           |
| *CONTROL*                                                                   |           |                           |
| Análisis y Diagnóstico Nutricional                                          |           |                           |

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL QUE REQUIRIO TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, SE DA CONTINUIDAD A LA DIETA PROGRAMADA Y LA FORMULA POLIMÉRICA QUE RECIBE DE MANERA INTERMITENTE A PESAR DE TODAS LAS RECOMENDACIONES QUE SE DAN, SE HABLO AMPLIAMENTE CON LA CUIDADORA Y SE AJUSTO LA DIETA QUE RECIBE EN UN 70% DE LO SUMINISTRADO, PERO ES FLUCTUANTE.

SE DESCOMPENSÓ CONEDEMA PULMONAR POR LO QUE SE PROGRAMA EN LA DIÁLISIS HACER ULTRAFILTRACIÓN

PERSISTE DESACONDICIONADO. MANEJO POR GERIATRIA Y NEFROLOGÍA.

CON ADECUADA ELIMINACIÓN URINARIA Y FECAL

PARACLÍNICOS MUESTRAN HIPERCLOREMIA E HIPONATREMIA.

CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN - SISTEMA VACIO .

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA, PERO EL PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 20.1.2023

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA

2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.

3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 13-ene-23 | Hora de registro | 14:19:16 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL QUE REQUIRIO TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO. PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, SE DA CONTINUIDAD A LA DIETA PROGRAMADA Y LA FORMULA POLIMÉRICA QUE RECIBE DE MANERA INTERMITENTE A PESAR DE TODAS LAS RECOMENDACIONES QUE SE DAN, SE HABLO AMPLIAMENTE CON LA CUIDADORA Y SE AJUSTO LA DIETA QUE RECIBE EN UN 70% DE LO SUMINISTRADO. ENCUESTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, CON APOYO DIALÍTICO, DESACONDICIONADO. MANEJO POR GERIATRIA Y NEFROLOGÍA. CON ADECUADA ELIMINACIÓN URINARIA Y FECAL PARACLÍNICOS MUESTRAN AZOADOS ALTOS, LEUCOPENIA, ANEMIA, POTASIO Y PROTEINA C REACTIVA ALTOS. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APOORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA  
ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN - SISTEMA VACIO .

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA, PERO EL PACIENTE ES POCO ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 16.1.2023

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN  
1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA  
2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.  
3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 09-ene-23 | Hora de registro | 12:59:21 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:  
  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
  
\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL QUE REQUIRIO TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, EN 8 PISO DE HOSPITALIZACIÓN, SE DA CONTINUIDAD A LA DIETA PROGRAMADA Y LA FORMULA POLIMÉRICA QUE RECIBE DE MANERA INTERMITENTE A PESAR DE TODAS LAS RECOMENDACIONES QUE SE DAN, SE HABLO AMPLIAMENTE CON LA CUIDADORA Y SE AJUSTO LA DIETA QUE RECIBE EN UN 70% DE LO SUMINISTRADO.

ENCUENTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, EN EL PROCESO DEL ASEO PERSONAL Y CAMBIO DE APOSITOS .

CON ADECUADA ELIMINACIÓN URINARIA Y FECAL

PARACLÍNICOS MUESTRAN AZOADOS ALTOS, LEUCOPENIA, ANEMIA, POTASIO Y PROTEINA C REACTIVA ALTOS.

CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

- \*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 12.1.2023

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA
2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.
3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

Responsable   CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA

Especialidad   NUTRICION Y DIETETICA

RM   01987

Cédula   42772603

EVOLUCIONES

Fecha de registro   03-ene-23

Hora de registro   15:18:33

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional



ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS YA SE RETIRO EL CATETER Y NEFROLOGÍA CIERRA INTERCONSULTA. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL QUE REQUIRIO TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN, AHORA REINGRESA DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NUEVAMENTE AL 8 PISO DE HOSPITALIZACIÓN, SE RECIBE LA TRANSFERENCIA DEL CUIDADO, SE DA CONTINUIDAD A LA DIETA PROGRAMADA Y LA FORMULA POLIMÉRICA QUE RECIBE DE MANERA INTERMITENTE. ENCUESTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, ALERTABLE AL LLAMADO, POCO COLABORADOR AL INTERROGATORIO. PERSONAL DE ENFERMERÍA REPORTA INGESTA FLUCTUANTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIONES ASOCIADAS PARA UN CONSUMO PONDERADO DE 70%. CON ADECUADA ELIMINACIÓN URINARIA Y FECAL

PARACLÍNICOS MUESTRAN AZOADOS EN AUMENTO E HIPOMAGNESEMIA, RESTO DE ELECTROLITOS EN RANGOS DE NORMALIDAD . CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICIONAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA  
ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 6.12.2022

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN  
1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA  
2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.  
3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 27-dic-22 | Hora de registro | 13:26:25 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO. PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN A QUIEN ENCUENTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, ALERTABLE AL LLAMADO, POCO COLABORADOR AL INTERROGATORIO. PERSONAL DE ENFERMERÍA REPORTA INGESTA FLUCTUANTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIONES ASOCIADAS PARA UN CONSUMO PONDERADO DE 80%. PARACLÍNICOS RECIENTES CON AZOADOS FUERA DE RANGOS, PANCITOPENIA, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. SE AJUSTA ESQUEAM DE ALIMENTACIÓN CON MIRAS A FAVORECER MAYOR ADHERENCIA Y FAVORECER CONTINUACIÓN DE INGESTA. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.

APORTE NUTRICINOAL DIETA INSTITUCIONAL AL 80%: 1318 CALORÍAS / 64.8 GRAMOS PROTEÍNA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

- \*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \*CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 30.12.2022

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

- NUTRICIÓN
1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA
  2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.
  3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

Responsable PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN  
RM 1128428566

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA  
Cédula 1128428566

EVOLUCIONES

Fecha de registro 23-dic-22

Hora de registro 16:34:09

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN QUIEN SE CARACTERÍZA POR CAMBIOS CONSTANTES EN ESQUEMA DE ALIMENTACIÓN ASOCIADA A RECHAZO SENSORIAL Y NEGLIUGENCIA ALIMENTARIA. NO REPORTE DE SÍNTOMA GASTROINTESTINALES DE CONSIDERACIÓN NUTRICINOAL. PARACLÍNICOS RECIENTES CON FUNCIÓN RENAL COMPROMETIDA, PANCITOPENIA, CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- LESIONES EN PIEL  
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 27-28.12.2022

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN  
1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS  
2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.  
3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

|             |                               |              |                       |
|-------------|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 1128428566                    | Cédula       | 1128428566            |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 21-dic-22 | Hora de registro | 14:39:09 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:  
  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
  
\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:  
  
PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO. PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN QUIEN REINGRESA A UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO TRAS FALLA VENTILATORIA Y ÓRGANO BLANCO PULMÓN CON EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL. ENCUESTRO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, SOMNOLIENTO, CON OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR VENTURI. PARACLÍNICOS RECIENTES CON AZOADOS FUERA DE RANGOS, PANCITOPENIA, REACTANTES INFLAMATORIOS ELEVADOS, FUNCIÓN ELECTROLÍTICA CONSERVADA. DADO COMPROMISO NEUMOLÓGICO Y RIESGO ASPIRATIVO TRATANTES CONSIDERAN CAMBIO A DIETA CON CONSISTENCIA ESPESA. SE REQUIERE CUANTIFICAR PORCENTAJE DE CONSUMO. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN.  
  
\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN  
  
\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.  
  
EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- LESIONES EN PIEL  
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 22-23.12.2022

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

- 1. DIETA LÍQUIDA COMPLETA ESPESA (SIN LÁCTEOS) + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS
- 2. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ERICTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO
- 3. CUANTIFICAR PORCENTAJE DE INGESTA

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

Responsable PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN  
RM 1128428566

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA  
Cédula 1128428566

EVOLUCIONES

Fecha de registro 19-dic-22

Hora de registro 17:39:09

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN, NUEVAMENTE EN EL 8 PISO DE HOSPITALIZACIÓN, SE RECIBE LA TRANSFERENCIA DEL CUIDADO. CON AJUSTES PERMANENTES DEL ESQUEMA DE ALIMENTACIÓN CON INTENCIÓN DE OPTIMIZAR ADHERENCIA A DIETA INSTITUCIONAL Y SEGUN LAS INDICACIONES POR PARTE DE FONOAUDIOLOGÍA . ENCUENTRO EN CAMA, SOLO, REFIERE ADECUADA ELIMINACION URINARIA Y FECAL. SE EVIDENCIA QUE HA PRESENTADO INGESTA ENTRE EL 50 Y EL 60% DE ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA E INGESTA TOTAL DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL. PARACLÍNICOS CON CALCIO Y FÓSFORO BAJOS E HIPOALBUMINEMIA MODERADA . POR EL MOMENTO SE CONSDIERA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO NUTRICINOAL INSTAURADO, A LA ESPERA DE EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

APORTES

DIETA 984 CALORIAS PROTEINA: 49,2 GRAMOS (18%) Fibra: 26 GRAMOS  
SODIO: 1747 MILIGRAMOS  
ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

- \*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \*CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- LESIONES EN PIEL
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 22.12.2022

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

- 1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS
- 2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.
- 3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ERICTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO

NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |              |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 01987                          | Cédula       | 42772603              |
| EVOLUCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |              |                       |
| Fecha de registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | 15-dic-22    |                       |
| Hora de registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | 15:51:52     |                       |
| <b>Diagnóstico Médico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| NUTRICION:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |              |                       |
| MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |              |                       |
| *CONTROL*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| <b>Análisis y Diagnóstico Nutricional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| ANÁLISIS Y PLAN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |              |                       |
| PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISTIDO AL VACÍO. PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN A QUIEN EL DÍA DE AYER SE REAJUSTÓ ESQUEMA DE ALIMENTACIÓN CON INTENCIÓN DE OPTIMIZAR ADHERENCIA A DIETA INSTITUCIONAL. AL CONTROL DE HOY ENCUENTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, SOMNOLIENTO SIN ACOMPAÑANTE, NO RESPONDE AL LLAMADO SIN EMBARGO CONSERVA SIGNOS VITALES ACTIVOS. SE ENCUENTRA BAJO SOPORTE VASODILATADOR, SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO CON ESCASA PRODUCCIÓN. SE EVIDENCIA QUE HA PRESENTADO INGESTA >60% DE ALIMENTACIÓN SUMINISTRADA E INGESTA TOTAL DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL. NO REPORTE DE SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES POR PARTE DE ESTACIÓN DE ENFERMERÍA. ÚLTIMA DEPOSICIÓN 15.12.22. PARACLÍNICOS RECIENTES CON AZOADOS FUERA DE RANGOS, PANCITOPENIA, FUNCIÓN ELECTROLÍTICA CONSERVADA. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO, A LA ESPERA DE EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA. |                                |              |                       |
| * DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |              |                       |
| ** ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |              |                       |
| EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |              |                       |
| APORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |              |                       |
| DIETA 984 CALORIAS PROTEINA: 49,2 GRAMOS (18%) Fibra: 26 GRAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |              |                       |
| SODIO: 1747 MILIGRAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |              |                       |
| ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |              |                       |
| <b>Monitoreo y Evaluación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |              |                       |
| OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |              |                       |
| *MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |              |                       |
| *CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |              |                       |
| PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |              |                       |
| - CONTROL DE PESO SEMANAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| - CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| - VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |              |                       |
| - LESIONES EN PIEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |              |                       |
| - CONTROL DE INGESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |              |                       |
| PRÓXIMO CONTROL: 18-19.12.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |              |                       |
| <b>Plan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |              |                       |
| INDICACIONES A ENFERMERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| NUTRICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| 1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |              |                       |
| 2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |
| 3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |              |                       |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN  | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1128428566                     | Cédula       | 1128428566            |
| EVOLUCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |              |                       |
| Fecha de registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | 14-dic-22    |                       |
| Hora de registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | 16:11:52     |                       |
| <b>Diagnóstico Médico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |              |                       |

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

PACIENTE CONOCIDO POR NUTRICIÓN DURANTE ESTANCIA EN DISTINTOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN ACTUAL, A QUIEN SE LE HAN REALIZADO AJUSTES NUMEROSOS DADO PACIENTE DE DIFÍCIL ADHERENCIA A ALIMENTACIÓN INSTITUCIONAL CON MODIFICACIONES MÚLTIPLES TANTO POR EL PACIENTE COMO POR ACOMPAÑANTE. AHORA NUEVAMENTE EN UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO POR CRISIS HIPERTENSIVA REQUIERIENDO SOPORTE HEMODINÁMICO + OXIGENACIÓN SUPLEMENTARIA POR CÁNULA DE ALTO FLUJO. PACIENTE QUE LUCE ASTÉNICO, ADINÁMICO, PÁLIDO, ACOMPAÑADO DE HIJO QUIEN CONTESTA ENTREVISTA. REFIERE QUE EL PACIENTE DESDE HACE 4 DÍAS SE ENCUENTRA CON DIETA LÍQUIDA COMPLETA A LOA QUE NO HA PRESENTADO TOLERANCIA POR RECHAZO SENSORIAL. NO REPORTE DE SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES DE CONSIDERACIÓN NUTRICIONAL. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE POSIBILIDAD DE AVANCE EN COMPONTES DE DIETA CON CARACTERÍSTICAS AJUSTADAS DE MANERA PROFILÁCTICA PARA FAVORECER PREVENCIÓN DE RIESGO ASPIRATIVO. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN PENDIENTE A EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

APORTES

DIETA 2250 CALORIAS PROTEINA: 102GRAMOS (18%) Fibra: 26 GRAMOS

SODIO: 1747 MILIGRAMOS

ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\*CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- LESIONES EN PIEL
- CONTROL DE INGESTA

PRÓXIMO CONTROL: 15.12.2022

Plan

INDICACIOENS A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS

2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.

3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO

Responsable PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN

RM 1128428566

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

Cédula 1128428566

EVOLUCIONES

Fecha de registro 08-dic-22

Hora de registro 14:21:52

Diagnóstico Médico

NUTRICION:

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.

\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN CLÍNICA POR RIESGO NUTRICIONAL RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD CRÓNICA. ENCUESTRO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN SILLA, SOLO, DEPENDIENTE DE IXIGENO, EN EL MOMENTO CON TERAPIA FÍSICA, REFIERE CONSUMO DEL 505 DEL DESAYUNO, PERO NO RECIBE EL ENSURE Y EN OCASIONES HACE LO CONTRARIO. REFUERZO RECOMENDACIONES, PERO A PESAR DE ESTO NO ES ADHERENTE . LUCE CRÓNICAMENTE ENFERMO, MUY DESACONDICIONADO. PARACLÍNICOS DE CONTROL MUESTRAN CALCIO Y AZOADOS ALTOS, FOSFORO BAJO Y ANEMIA . ADICIONALMENTE POR SU ÚLCERA SACRA SE BENEFICIA DE COMPLEMENTACIÓN VÍA ORAL Y MODULACIÓN CON PROTEÍNA LOS CUALES NO RECIBE, Y POR TAL RAZÓN SE SUSPENDIERON, SE REALIZÓ CAMBIO A PRODUCTO LÍQUIDO (ENSURE CLINICAL) A LO QUE SE DA CONTINUIDAD QUEDAMOS ATENTOS A SU EVOLUCIÓN, PACIENTE DE DIFÍCIL MANEJO.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACIÓN: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

APORTES  
DIETA 2250 CALORIAS PROTEINA: 102GRAMOS (18%) Fibra: 26 GRAMOS  
SODIO: 1747 MILIGRAMOS  
ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)  
- LESIONES EN PIEL  
- CONTROL DE INGESTA  
- ADHERENCIA Y CONSUMO DE SUPLEMENTO VIA ORAL  
- CONCEPTO DE FONOAUDIOLOGIA

PRÓXIMO CONTROL: 10.12.2022

Plan

NUTRICION

1. DIETA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT +FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA.

2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.

\*\*SE SUSPENDE ENSOY RECOVER+ Y PROCRILL, PACIENTE NO LOS RECIBE\*\*

NOTA: DIFÍCIL MANEJO, SE NIEGA A CONSUMIR LA DIETA - MULTIPLES CAMBIOS POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 05-dic-22 | Hora de registro | 15:36:57 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:  
  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
  
\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN CLÍNICA POR RIESGO NUTRICIONAL RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD CRÓNICA. ENCUESTRO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SOLO, DESPERTABLE, DEPENDIENTE DE IXIGENO, REFUERZO RECOMENDACIONES, PERO SE NIEGA A COMER, PIENSA QUE CON EL ENSURE ES SUFICIENTE, TIENE LA BANDEJA DEL DESAYUNO INTACTA, OFREZCO ACERCAR LA BANDEJA Y SE NIEGA .  
ASTÉNICO, LUCE CRÓNICAMENTE ENFERMO, DESACONDICIONADO, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE.  
PARACLÍNICOS DE CONTROL MUESTRAN CALCIO, CLORO Y POTASIO ALTOS, PROTEÍNA C REACTIVA POSITIVA PERO VIENE EN DESCENSO, FUNCIÓN RENAL ALTERADA .  
ADICIONALMENTE POR SU ÚLCERA SACRA SE BENEFICIA DE COMPLEMENTACIÓN VÍA ORAL Y MODULACIÓN CON PROTEÍNA LOS CUALES NO RECIBE, DURANTE EL FIN DE SEMANA SE REALIZÓ CAMBIO A PRODUCTO LÍQUIDO (ENSURE CLINICAL)  
QUEDAMOS ATENTOS A SU EVOLUCIÓN, PACIENTE DE DIFÍCIL MANEJO.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

EDUCACION: SE HA INSISTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES CON LA EDUCACIÓN PARA EL MANEJO DE LA DIETA

APORTES  
DIETA 2250 CALORIAS PROTEINA: 102GRAMOS (18%) Fibra: 26 GRAMOS  
SODIO: 1747 MILIGRAMOS  
ENSURE CLINICAL: 660 CALORÍAS Y 40 GRAMOS DE PROTEINA

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:  
\*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\*CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)  
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)  
- LESIONES EN PIEL  
- CONTROL DE INGESTA  
- ADHERENCIA Y CONSUMO DE SUPLEMENTO VIA ORAL  
- CONCEPTO DE FONOAUDIOLOGIA

PRÓXIMO CONTROL: 7.12.2022

Plan

NUTRICION

1. DIETA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT +FRUTA. TARDE: FRUTA.
2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.
3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA.  
\*\*SE SUSPENDE ENSOY RECOVER+ Y PROCRILL, PACIENTE NO LOS RECIBE\*\*

NOTA: DIFÍCIL MANEJO, SE NIEGA A CONSUMIR LA DIETA - MULTIPLES CAMBIOS POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR

|             |                                |              |                       |
|-------------|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | CORAL HERNANDEZ, ADRIANA MARIA | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 01987                          | Cédula       | 42772603              |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 02-dic-22 | Hora de registro | 14:51:03 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION:  
  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
  
\*CONTROL\*

Análisis y Diagnóstico Nutricional



ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADÍO IV. HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NEUMONÍA, CHOQUE SÉPTICO, AGUDIZACIÓN DE SU FALLA RENAL CON REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS ÚLTIMA EL 21.11.2022. TIENE ÚLCERA SACRA CON NECROSIS DE PIEL CON TERAPIA DE CIERRE ASISITDO AL VACÍO.

EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN CLÍNICA POR RIESGO NUTRICIONAL RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD CRÓNICA. ENCUESTRO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ACOMPAÑANTE, ASTÉNICO, LUCE CRÓNICAMENTE ENFERMO, DESACONDICIONADO, SOMNOLIENTO PERO ALERTABLE AL LLAMADO, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE. PARACLÍNICOS DE CONTROL MUESTRAN HIPERKALEMIA, PROTEÍNA C REACTIVA ELEVADA, FUNCIÓN RENAL ALTERADA POR ELEVACIÓN DE AZOADOS. PACIENTE RECIBE Y TOLERA LA VÍA ORAL, SIN EMBARGO CON HIPOREXIA SEVERA, CONSUME EN PROMEDIO EL 60% DE LOS ALIMENTOS OFRECIDOS, REFIERE ALTERACIÓN EN LA PERCEPCIÓN DEL SABOR DE LOS ALIMENTOS. ADICIONALMENTE POR SU ÚLCERA SACRA SE BENEFICIA DE COMPLEMENTACIÓN VÍA ORAL Y MODULACIÓN CON PROTEÍNA LOS CUALES NO RECIBE, LOS RECHAZA COMPLETAMENTE, NO LOS CONSUME, POR TAL MOTIVO LOS SUSPENDO Y REALIZO CAMBIO A COMPLEMENTO LÍQUIDO PARA EVALUAR TOLERANCIA. QUEDAMOS ATENTOS A SU EVOLUCIÓN.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS Y METAS DEL TRATAMIENTO:

- \*MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \*CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

PARÁMETROS DE SEGUIMIENTO:

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- CONTROL DE INGESTA
- ADHERENCIA Y CONSUMO DE SUPLEMENTO VIA ORAL
- CONCEPTO DE FONOAUDIOLOGIA

PRÓXIMO CONTROL: 05-06.12.2022

Plan

NUTRICION  
INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. DIETA SEMIBLANDA. NO PAPAYA,NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT +FRUTA. TARDE: FRUTA.
2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.
3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA.
4. GRACIAS.

\*\*SE SUSPENDE ENSOY RECOVER+ Y PROCRILL, PACIENTE NO LOS RECIBE\*\*

|             |                                 |              |            |
|-------------|---------------------------------|--------------|------------|
| Responsable | VALLEJO AGUDELO, JOSE ALEJANDRO | Especialidad |            |
| RM          | 1143864844                      | Cédula       | 1143864844 |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 24-nov-22 | Hora de registro | 13:46:44 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO, PENDIENTE NUEVO CAMBIO DE ESTE; EN EL MOMENTO PACIENTE EXTUBADO CON REQUERIMIENTO DE CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SE ENCUENTRA CON VIA ORAL ACTIVA CON DIETA LIQUIDA COMPLETA CON INGESTA DEL 100% DE LO OFRECIDO, SIN EMBARGO CON MULTIPLES FLUCTUACIONES ASOCIADO A CONDICION CLINICA, ADICIONAL CON SUPLEMENTO VIA ORAL Y MODULO DE PORTEINA CON INGESTA TOTAL. NO PRESENTA EMESIS, TENDENCIA A ESTREÑIMIENTO, REALIZA DEPOSICION DE CONSISTENCIA DURA POR LO CUAL EL DIA DE HOY REALIZARAN ENEMA. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN NITROGENO UREICO ELEVADO CON LEVE ASCENSO, POTASIO NORMAL. ADECUADO CONTROLMETABOLICO, SIN CAMBIOS EN EL PESO. POR EL MOMENTO SE DA CONTINUIDAD A IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO QUE SE CONSIDERA DA RESPUESTA AL 100 % DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE VIA ORAL (DIETA+MODULO+SUPLEMENTO): 25 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES

\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- CONTROL DE INGESTA
- ADHERENCIA Y CONSUMO DE SUPLEMENTO VIA ORAL
- CONCEPTO DE FONOAUDIOLOGIA

PRÓXIMO CONTROL: 28-29.11.2022

Plan

NUTRICION

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. DIETA LIQUIDA COMPLETA ESPESA.
2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.
3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA.

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM 07238

Cédula 1144170364

EVOLUCIONES

Fecha de registro 21-nov-22

Hora de registro 13:22:44

Diagnóstico Médico

NUTRICION

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO, PENDIENTE NUEVO CAMBIO DE ESTE; EN EL MOMENTO PACIENTE EXTUBADO CON REQUERIMIENTO DE CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE CON VIA ORAL ACTIVA CON DIETA LIQUIDA COMPLETA +SUPLEMENTO VIA ORAL + MODULO DE PROTEINA DADO COMPROMISO NUTRICIONAL CON INGESTA DEL 100% DE LO OFRECIDO, SIN PRESENCIA DE NAUSEAS O EMESIS, DEPOSICION REALIZA. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN AZOADOS ELEVADOS CON LEVE DESCENSO, HIPERKALEMIA, SODIO ELEVADOS, HIPERCLOREMIA. ADECUADO CONTROL METABOLICO, SIN CAMBIOS EN CONTROL DE PESO. POR EL MOMENTO SE DA CONTINUIDAD A IGUAL MANEJO NUTRICIONAL QUE CUBRE EL 100% DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE VIA ORAL (DIETA+MODULO+SUPLEMENTO): 25 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES

\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- CONTROL DE INGESTA
- ADHERENCIA Y CONSUMO DE SUPLEMENTO VIA ORAL
- CONCEPTO DE FONOAUDIOLOGIA

PRÓXIMO CONTROL: 24.11.2022

Plan

NUTRICION

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. DIETA LIQUIDA COMPLETA ESPESA.
2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.
3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA.

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM 07238

Cédula 1144170364

EVOLUCIONES

Fecha de registro 17-nov-22

Hora de registro 14:35:44

Diagnóstico Médico

NUTRICION

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO, PENDIENTE NUEVO CAMBIO DE ESTE; EN EL MOMENTO PACIENTE EXTUBADO CON REQUERIMIENTO DE CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SE ENCUENTRA CON VIA ORAL ACTIVA CON DIETA LIQUIDA COMPLETA CON INGESTA PROMEDIO DEL 80% DE LO OFRECIDO, ADICIONAL CON MODULO DE PROTEINA, Y SUPLEMENTO VIA ORAL EL CUAL SUSMINISRTAN DESDE EL DIA DE HOY, POR LO QUE SE DESCONOCE ADHERENCIA A ESTE. NO PRESENTA NAYSEAS O EMESIS, DEPOSICION REALIZA. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN NITROGENO UREICO ELEVADO ELEVASDO CON LEVE DESCENSO, ELECTROLITOS NORMALES. ADECUADO CONTROL METABOLICO. EN RELACION A CONTROL DE PESO SE EVIDENCIA DESCENSO DEL 10% RESPECTO AL PESO INICIAL. POR EL MOMENTO SE DA CONTINUIDAD A IGUAL MANEJO NUTRICIONALINSTAURADO CON EL FIN DE DAR RESPUESTA AL 100% DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE VIA ORAL (DIETA+MODULO+SUPLEMENTO): 25 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES

\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL.

INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- CONTROL DE INGESTA
- ADHERENCIA Y CONSUMO DE SUPLEMENTO VIA ORAL
- CONCEPTO DE FONOAUDIOLOGIA

PRÓXIMO CONTROL: 21.11.2022

Plan

NUTRICION

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. DIETA LIQUIDA COMPLETA ESPESA.
2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.
3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA.

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM 07238

Cédula 1144170364

EVOLUCIONES

Fecha de registro 15-nov-22

Hora de registro 12:24:20

Diagnóstico Médico

NUTRICION

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO, PENDIENTE NUEVO CAMBIO DE ESTE; EN EL MOMENTO PACIENTE EXTUBADO CON REQUERIMIENTO DE CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA Y CANULA DE ALTO FLUJO. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN Sonda NASOGASTRICA, POR LO CUAL SE ENCUENTRA SUSPENDIDO, ADICIONAL INICIAN VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA COMPLETA ESPESA POR INDICACION DE FONOAUDIOLOGIA CON INGESTA PROMEDIO DEL 60% QUE NO LOGRA CUBRIR REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES, POR LO CUAL SE PROGRAMA SUPLEMENTO VIA ORAL CON EL FIN DE DAR RESPUESTA A ESTOS Y EVITAR MAYOR COMPROMISO DEL ESTADO NUTRICIONAL. NO PRESENTA NAUSEAS O EMESIS, DEOSICION REALIZA. CON REPÓRTE DE PARACLINICOS QUE INDICAN AZOADOS ELEVADOS, BILIRRUBINAS NORMALES, ACIDO LACTICO Y ELECTROLITOS NORMALES. ADECUADO CONTROL METABOLICO. SIN ACTUALIZACION DE PESO. POR EL MOMENTO SE PRESCRIBE MANEJO NUTRICIONAL, Y SE DA CONTINUIDAD A MODULO DE PROTEINA. PENDIENTE A EVOLUCION CLINCIA DEL PACIENTE.

APORTES DE VIA ORAL (DIETA+SUPLEMENTO+MODULO): 19 CALORIAS/KILOGRAMO/DIA Y 1.5 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES

- \* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES A TRAVES DE VIA ORAL \* GARANTIZAR UN APORTE DE 1,5 GRAMOS/KILOGRAMO/DIA DE PROTEINA.

INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- CONTROL DE INGESTA
- ADHERENCIA Y CONSUMO DE SUPLEMENOT Y MODULO

PRÓXIMO CONTROL: 17.11.2022

Plan

NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. SE SUSPENDE NUTREN PULMONARY
2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.
3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA.

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM

Cédula

EVOLUCIONES

Fecha de registro 11-nov-22

Hora de registro 12:24:20

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO, PENDIENTE NUEVO CAMBIO DE ESTE; EN EL MOMENTO PACIENTE EXTUBADO CON REQUERIMIENTO DE CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SUBSIDIARIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL EN INFUSION CONTINUA CON ADECUADA TOLERANCIA, RECIBE UN VOLUMEN DE 73% DE LO PROGRAMADO ASOCIADO A SUSPENSIÓN POR EXTUBACION, SIN PRESENCIA DE NAUSEAS O EMESIS, DEPOSICION REALIZA EN 4 OPORTUNIDADES. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN AZOADOS ELEVADOS EN ASCENSO, ACIDO LACTICO Y ELECTROLITOS NORMALES. ADECUADO CONTROL METABOLICO, EN RELACION A CONTROL DE PESO SE EVIDENCIA PERDIDA DEL 4% DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA. POR EL MOMENTO SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO DADO QUE DA RESPUESTA AL 100% DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES, ADICIONAL PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL: 28 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES

- \* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL
- CONCEPTO DE FONOAUDIOLOGIA

PRÓXIMO CONTROL: 15-16.11.2022

Plan

NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda NASOGASTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSION.
2. POR Sonda NASOGASTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH  
RM 07238

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA  
Cédula 1144170364

EVOLUCIONES

Fecha de registro 10-nov-22 Hora de registro 11:07:20

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO, PENDIENTE NUEVO CAMBIO DE ESTE. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SUBSIDIARIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL EN INFUSION CONTINUA CON ADECUADA TOLERANCIA, RECIBE UN VOLUMEN DE 1150 MILILITROS EN 24 HORAS QUE EQUIVALE AL 96% DE LO PROGRAMADO, SIN PRESENCIA DE NAUSEAS O EMESIS, DEPOSICION REALIZA EL DIA DE HOY. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN AZOADOS ELEVADOS, ELECTROLITOS NORMALES. ADECAUDO CONTROL MERTABOLICO, EN RELACION A PESO SE EVIDENCIA CAMBIO. POR EL MOMENTO SE PRESCRIBE MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO SIN MODIFICACIONES DADO QUE SE CONSIDERA DA RESPUESTA A AL 100% DE LOS REQUERIMIENTOS PROGRAMADOS. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL: 28 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES

\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉSIS, DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL

PRÓXIMO CONTROL: 15.11.2022

Plan

NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda NASOGASTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSION.
2. POR Sonda NASOGASTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH  
RM 07238

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA  
Cédula 1144170364

EVOLUCIONES

Fecha de registro 07-nov-22 Hora de registro 10:23:20

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SUBSIDIARIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL EN INFUSION CONTINUA CON ADECUADA TOLERANCIA, RECIBE UN VOLUMEN DE 110 MILILITROS EN 24 HORAS, LO CUAL GARANTIZA EL 95% DE LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES PROGRAMADOS, SIN PRESENCIA DE NAUSEAS O EMESIS, DEPOSICION REALIZA EL DIA 05/11/2022. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN CREATININA ELEVADA. ADECUADO CONTROL METABOLICO, SIN CAMBIOS EN CONTROL DE PESO. POR EL MOMENTO SE DA CONTINUIDAD A IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO SIN MODIFICACIONES. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL: 28 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES  
\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉSIS, DEPOSICIONES)  
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)  
- LESIONES EN PIEL  
- SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL

PRÓXIMO CONTROL: 10.11.2022

Plan

NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSION.
2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS

|             |                               |              |                       |
|-------------|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 07238                         | Cédula       | 1144170364            |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 03-nov-22 | Hora de registro | 12:03:20 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE. SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SUBSIDIARIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL EN INFUSION CONTINUA CON ADECUADA TOLERANCIA, RECIBE UN VOLUMEN EN 24 HORAS DE 650 MILILITROS QUE REPRESENTA EL 54% DE LO PROGRAMADO DADO QUE EL DIA DE AYER SE REALIZO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SIN PRESENCIA DE NAUSEAS O EMESIS, DEPOSICION REALIZA EL DIA 01/11/2022. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN AZOADOS ELEVADOS, ELECTROLITOS NORMALES, PROTEINA C REACTIVA ELEVADA EN DESCENSO. ADECUADO CONTROL METABOLICO. POR EL MOMENTO SE PRESCRIBE MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO SIN MODIFICACIONES DADO QUE SE CONSIDERA DA RESPUESTA AL 100% DE LOS REQUERIMIENTOS PROGRAMADOS. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL: 28 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES  
\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉSIS, DEPOSICIONES)  
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)  
- LESIONES EN PIEL  
- SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL

PRÓXIMO CONTROL: 07-08.11.2022

Plan



NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda nasogastrica, formula Nutren Pulmonary a 50 mililitros/hora. Bomba de infusión.  
2. Por sonda nasogastrica, modulo de proteina, Procrill #2 Tomas de 30 gramos cada una (3 cucharadas medidoras) diluidas en agua a las 9:00 y 15:00 horas

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM 07238

Cédula 1144170364

EVOLUCIONES

Fecha de registro 01-nov-22

Hora de registro 13:00:20

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO. AHORA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR/INOTROPICO, BAJO VENTILACION MECANICA, PENDIENTE JUNTA MEDICA. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SUBSIDIARIO DE SOPORTE ENTERAL EN INFUSION CONTINUA EN METAS CON ADECUADA TOLERANCIA, EN LAS ULTIMAS 24 HORAS RECIBE UN APORTE DE 68% DEL LOS REQUERIMIENTOS PROGRAMADOS ASOCIADO A QUE PACIENTE EL DIAD E HOY SERA LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO; ADICIONAL SUSPENDEN HORAS ANTES POR EPISODIOS DE DEPOSICION LIQUIDA, SIN EMABRGO PACIENTE NO REALIZABA DEPOSOICION DESDE EL DIA 27/10/2022 LO CUAL PUEDE EXPLICA CUADRO DESCRITO; POR LO TANTO SE CONSIDERA REINICIAR SOPORTE ENTERAL EN METAS PROGRAMADAS. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN NITROGENO UREICO ELEVADO, ELECTROLITOS NORMALES A EXCEPCION DE HIPONATREMIA. ADECUADO CONTROL METABOLICO. POR EL MOMENTO SE PRESCRIBE IGUAL MANEJO NUTRICIONAL SIN MODIFICACIONES. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL: 28 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

- OBJETIVOS NUTRICIONALES  
\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

- INDICADORES DE SEGUIMIENTO  
- CONTROL DE PESO SEMANAL  
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉSIS, DEPOSICIONES)  
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)  
- LESIONES EN PIEL  
- SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL

PRÓXIMO CONTROL: 02-03.10.2022

Plan

NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda nasogastrica, formula Nutren Pulmonary a 50 mililitros/hora. Bomba de infusión.  
2. Por sonda nasogastrica, modulo de proteina, Procrill #2 Tomas de 30 gramos cada una (3 cucharadas medidoras) diluidas en agua a las 9:00 y 15:00 horas

Responsable IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM

Cédula

EVOLUCIONES

Fecha de registro 27-oct-22

Hora de registro 14:43:20

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
SEGUIMIENTO.

## Análisis y Diagnóstico Nutricional

## ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO. AHORA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. SIN SOPORTE VASOPRESOR/INOTROPICO. BAJO VENTILACION MECANICA.

EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, SUBSIDIARIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL EN INFUSION CONTINUA CON ADECUADA TOLERANCIA + MODULO DE PROTEINA, NIEGA EMESIS, PRESENTA UNA DEPOSICION LIQUIDA ABUNDANTE EL AYER 25.10.2022 SIN NUEVOS EVENTOS. PARACLINICOS CON NITROGENO UREICO EN DESCENSO (31.80) ELECTROLITOS EN NORMALIDAD. ADECUADO CONTROL METABOLICO. NUEVO REGISTRO DE PESO EN DESCENSO APARENTE DE 1.2 KILOS ASOCIADO A EDEMA EL CUAL PERSISTE EN EXTREMIDADES, SE COMENTA CON MEDICO, PARA AUMENTAR NUTRICION Y OPTIMIZAR APORTE PROTEICO CALORICO, PARA FAVORECER RETENCION DE MASA MUSCULAR, REGENERACION DE TEJIDO Y EVITAR MAYOR DETERIORO. SE PROGRAMA NUEVO AUMENTO. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA PARA DEFINIR AJUSTES.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL: 25 CALORIAS/KILO. 1.1 GRAMO/KILO PROTEINA. APORTE MODULO: 3 CALORIAS/KILO. 0.6 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL  
RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

## Monitoreo y Evaluación

## OBJETIVOS NUTRICIONALES

\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL

\* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

## INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL

PRÓXIMO CONTROL: 28-31.10.2022

## Plan

## NUTRICIÓN

## INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda NASOGASTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSION.  
2. POR Sonda NASOGASTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS

**Responsable** MURILLO VELEZ, ANA MARIA

**Especialidad NUTRICION Y DIETETICA**

RM 1144110240

**Cédula 1144110240**

## EVOLUCIONES

**Fecha de registro 27-oct-22**

**Hora de registro 14:43:20**

## Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
SEGUIMIENTO.

## Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II . LLEVADO A ESCARECTOMIA Y DESBRIDAMIENTO EL 26.10.2022 POR ESCARA SACRA CON NECROSIS DE PIEL Y SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO AL VACIO. AHORA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR/INOTROPICO, BAJO VENTILACION MECANICA, PENDIENTE JUNTA MEDICA. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SUBSIDIARIO DE SOPORTE ENTERAL EN INFUSION CONTINUA EN METAS CON ADECUADA TOLERANCIA, EN LAS ULTIMAS 24 HORAS RECIBE UN APOORTE DE 68% DEL LOS REQUERIMIENTOS PROGRAMADOS ASOCIADO A QUE PACIENTE EL DIAD E HOY SERA LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO; ADICIONAL SUSPENDEN HORAS ANTES POR EPISODIOS DE DEPOSICION LIQUIDA, SIN EMABRGO PACIENTE NO REALIZABA DEPOSOICION DESDE EL DIA 27/10/2022 LO CUAL PUEDE EXPLICA CUADRO DESCRITO; POR LO TANTO SE CONSIDERA REINICIAR SOPORTE ENTERAL EN METAS PROGRAMADAS. CON REPORTES DE PARACLINICOS QUE INDICAN NITROGENO UREICO ELEVADO, ELECTROLITOS NORMALES A EXCEPCION DE HIPONATREMIA. ADECUADO CONTROL METABOLICO. POR EL MOMENTO SE PRESCRIBE IGUAL MANEJO NUTRICIONAL SIN MODIFICACIONES. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA DEL PACIENTE.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL: 28 CALORIAS/KILO, 1.7 GRAMO/KILO PROTEINA.

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES

- \* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \* CUBRIMIENTO >90% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO SEMANAL
- CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉSIS, DEPOSICIONES)
- CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
- LESIONES EN PIEL
- SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL

PRÓXIMO CONTROL: 02-03.10.2022

Plan

NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda NASOGASTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSION.
2. POR Sonda NASOGASTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS

|             |                               |              |                       |
|-------------|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          |                               | Cédula       |                       |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 25-oct-22 | Hora de registro | 13:44:01 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

NUTRICION  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE.  
SEGUIMIENTO.

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTUIVA CRONICA ANTHONISEN II POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD. EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, PENDIENTE DEFINIR TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. EN SEGUIMIENTO POR NUTRICION, SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, SUBSIDIARIO DE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL EN INFUSION CONTINUA CON ADECUADA TOLERANCIA + MODULO DE PROTEINA, EN LAS ULTIMAS 24 HORAS RECIBE UN VOLUMEN DE 360 KILOCALORIAS EL CUAL BRINDA 40% DE LOS REQUERIMIENTOSM SE SUSPENDE ASOCIADO A REALIZACION DE ESCARECTOMIA EL DIA DE HOY. NO PRESENTA EMESIS, DEPOSICION REALIZA EL DIA 24/10/2022. ADECUADO CONTROL METABOLICO. EN RELACION A CONTROL DE PESO SIN CAMBIOS. POR EL MOMENTO SE DA COTNINUIDAD A IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO, PACIENTE CON SOBREVARGA HIDRICA POR LO CUAL NO SE CONSIDERA AUMENTO DE VOLUMEN POSTERIOR A INICIO. PENDIENTE A EVOLUCION CLINICA.

APORTES DE SOPORTE ENTERAL (80% DE LOS REQUERIMIENTOS PROGRAMADOS): 20 KILOCALORIAS/KILOGRAMO/DIA Y 1,2 GRAMOS/KILOGRAMO/DIA DE PROTEINA.

- \* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL
- RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN
- \*\* ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN CON SOSPECHA DE DAÑO PROFUNDO.

Monitoreo y Evaluación

- OBJETIVOS NUTRICIONALES
- \* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
  - \* CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

- INDICADORES DE SEGUIMIENTO
- CONTROL DE PESO SEMANAL
  - CONTROL DE PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA)
  - VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES)
  - CONTROL METABOLICO (GLUCOMETRIAS)
  - LESIONES EN PIEL
  - SUMINISTRO DE SOPORTE ENTERAL

PRÓXIMO CONTROL: 27.10.2022

Plan

NUTRICIÓN

INDICACIONES A ENFERMERÍA

1. POR Sonda NASOGASTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS/HORA, SIN AUMENTOS. BOMBA DE INFUSION.
2. POR Sonda NASOGASTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL 30 GRAMOS (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 15:00 HORAS

|             |                               |              |                       |
|-------------|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | IDROBO HERRERA, INGRID LIZETH | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 07238                         | Cédula       | 1144170364            |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 24-oct-22 | Hora de registro | 12:31:01 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE (CONTROL)

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPOC, HTA, IRC EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UCI POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREAGREGADA CON EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO AHORA CON COMPROMISO MULTILOBAR, YA BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y MANEJO EN UCI. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN EN CONTEXTO DE SOPORTE ENTERAL DADA INTUBACIÓN E IMPOSIBILIDAD DE VÍA ORAL. AL CONTROL DE HOY ENCUENTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, SIN ACOMPAÑANTE, CONTINÚA BAJO SOPORTE VENTILATORIO, SIN SEDACIÓN, SIN SOPORTE VASOACTIVO, CURSA CON INFUSIÓN ENTERAL SUSPENDIDA POR PROYECCIÓN DE INTENTO DE EXTUBACIÓN. NO REPORTE DE SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES DE CONSIDERACIÓN NUTRICIONAL. ÚLTIMA DEPOSICIÓN REPORTADA 23.10.22. PARACLÍNICOS RECIENTES CON PANCITOPENIA, AZOADOS, REACTANTES INFLAMATORIOS ELEVADO. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO NUTRICIONAL A LA ESPERA DE EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA.

NUTRICIÓN ENTERAL ADMINISTRADA EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 960 MILILITROS (NUTREN PULMONARY)

APORTE ENTERAL ADMINISTRADO EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 1440 MILILITROS 60 GRAMOS PROTEÍNA

APORTE NUTRICIONAL MÓDULO PROTEICO: 40 GRAMOS PROTEÍNA / 130 CALORÍAS

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL  
RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* HERIDA EN LA PIEL --> ÚLCERA SÁCRICA POR PRESIÓN

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES  
\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\* CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO  
- CONTROL DE PESO  
- PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA, CUADRO HEMÁTICO)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES, NÁUSEAS)

PRÓXIMO CONTROL: 25-26.10.22

Plan

INDICACIONES A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN  
1. POR Sonda CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS/HORA \*\* BOMBA DE INFUSIÓN  
2. POR Sonda CONTINUAR 30 GRAMOS DE PROCRILL (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 15:00 HORAS  
3. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA

|             |                               |              |                       |
|-------------|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 1128428566                    | Cédula       | 1128428566            |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 20-oct-22 | Hora de registro | 11:39:04 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE (CONTROL)

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPOC, HTA, IRC EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UCI POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREAGREGADA CON EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO AHORA CON COMPROMISO MULTILOBAR, YA BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y MANEJO EN UCI. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES.

PACIENTE CONOCIDO AMPLIAMENTE POR ESPECIALIDAD DE APOYO A QUEN ENCUENTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DENTRO DE CONTEXTO CLÍNICO, EN CAMA, BAJO SOPORTE VENTILATORIO, SEDOANALGESIA, SOPORTE VASODILATADOR. LUCE PÁLIDO, AFEBRIL, SIN EDEMA, NI ASCITIS, CURSA CON ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN. SOPORTE ENTERAL SE ENCUENTRA EN META REQUERIDA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES ASOCIADAS. ÚLTIMA DEPOSICIÓN 19.10.22. PARACLÍNICOS RECIENTES CON PANCITOPENIA, AZOADOS FUERA DE RANGOS, REACTANTES INFLAMATORIOS ELEVADOS, FUNCIÓN ELECTROLÍTICA CONSERVADA. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO, SIN EMBARGO DADA LESIÓN EN PIEL SE CONSIDERA INICIO DE MÓDULO PROTEÍCO DADO QUE VÍA ENTERAL NO PRESENTA CUBRIMIENTO PROTEICO QUE FAVOREZCA CICATRACIÓN. CONTINÚA EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD DE APOYO PENDIENTE A EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA.

NUTRICIÓN ENTERAL ADMINISTRADA EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 742 MILILITROS (NUTREN PULMONARY)

APOORTE ENTERAL ADMINISTRADO EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 1113 MILILITROS 44,5 GRAMOS PROTEÍNA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL  
RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* HERIDA EL PIEL --> ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES  
\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\* CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO  
- CONTROL DE PESO  
- PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA, CUADRO HEMÁTIO)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES, NÁUSEAS)

PRÓXIMO CONTROL: 24-25.10.22

Plan

INDICACIONES A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN  
1. POR Sonda CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA \*\* BOMBA DE INFUSIÓN  
2. POR Sonda INICIAR 30 GRAMOS DE PROCRILL (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 15:00 HORAS  
3. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA

|             |                               |              |                       |
|-------------|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 1128428566                    | Cédula       | 1128428566            |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 18-oct-22 | Hora de registro | 11:39:04 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico  
MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE (CONTROL)

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPOC, HTA, IRC EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UCI POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREAGREGADA CON EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO AHORA CON COMPROMISO MULTILOBAR, YA BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y MANEJO EN UCI. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO NUTRICIONAL A QUIEN ENCUENTRO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, BAJO SOPORTE VENTILATORIO, SEDOANALGESIA, CON REQUERIMIENTO DE DIÁLISIS. LUCE EDEMATIZADO, CON ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN, PÁLIDO. SE ENCUENTRA CON SOPORTE ENTERAL DIFERIDO POR MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA, SIN EMBARGO CONTINÚA EN META REQUERIDA SIN MENCIO NDE COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES ASOCAIDAS SALVO APARENTE ESTREÑIMIENTO YA EN MANEJO MÉDICO. POR EL MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO A LA ESPERA DE EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA NUTRICIONAL.

NUTRICIÓN ENTERAL ADMINISTRADA EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 880 MILILITROS (NUTREN PULMONARY)

APORTE ENTERAL ADMINISTRADO EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 1320 MILILITROS 52,8 GRAMOS PROTEÍNA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL  
RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

\*\* HERIDA EL PIEL --> ÚLCERA SACRA POR PRESIÓN

Monitoreo y Evaluación

OBJETIVOS NUTRICIONALES  
\* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL  
\* CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

INDICADORES DE SEGUIMIENTO  
- CONTROL DE PESO  
- PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA, CUADRO HEMÁTIO)  
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES, NÁUSEAS)

PRÓXIMO CONTROL: 20-21.10.22

Plan

INDICACIONES A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN  
1. POR Sonda CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA \*\* BOMBA DE INFUSIÓN  
2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA  
3. VIGILAR DEPOSICIONES

|             |                               |              |                       |
|-------------|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| Responsable | PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN | Especialidad | NUTRICION Y DIETETICA |
| RM          | 1128428566                    | Cédula       | 1128428566            |

EVOLUCIONES

|                   |           |                  |          |
|-------------------|-----------|------------------|----------|
| Fecha de registro | 14-oct-22 | Hora de registro | 16:09:54 |
|-------------------|-----------|------------------|----------|

Diagnóstico Médico

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE (CONTROL)

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPOC, HTA, IRC EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UCI POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREAGREGADA CON EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO AHORA CON COMPROMISO MULTILOBAR, YA BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y MANEJO EN UCI. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN EN CONTEXTO DE SOPORTE ENTERAL POR Sonda DADA IMPOSIBILIDAD DE VÍA ORAL POR VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA. AL CONTROL DE HOY EN ESTABLES CONDICIONES GEENRALES, CONTINÚA BAJO SOPORTE VENTILATORIO, SEDOANALGESIA, CON INFUSIÓN ENTERAL EN META REQUERIDA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIOENS GASTROINTESTINALES ASOCIADAS. PARACLÍNICOS RECIENTES CON FUNCIÓN RENAL COMPROMETIDA, PANCITOPENIA, REACTANTES INFLAMATORIOS ELEVADOS, EUGLICEMIA. DE MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO, PARA EL CUAL SE PRESCRIBE CONTINUACIÓN DE FÓRMULA ENTERAL ANTE AGOTAMIENTO DE PRESCRIPCIÓN ACTUAL DURANTE EL FIN DE SEMANA. CONTINUAMOS A LA ESPERA DE EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA NUTRICIONAL.

NUTRICIÓN ENTERAL ADMINISTRADA EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 890 MILILITROS (NUTREN PULMONARY)

APORTE ENTERAL ADMINISTRADO EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 1355 MILILITROS 60,1 GRAMOS PROTEÍNA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL  
RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

Monitoreo y Evaluación

- OBJETIVOS NUTRICIONALES
- \* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
  - \* CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

- INDICADORES DE SEGUIMIENTO
- CONTROL DE PESO
  - PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA, CUADRO HEMÁTIO)
  - VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES, NÁUSEAS)

PRÓXIMO CONTROL: 17-18.10.22

Plan

INDICACIONES A ENFERMERÍA

- NUTRICIÓN
1. POR Sonda CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA \*\* BOMBA DE INFUSIÓN
  2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA

Responsable PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA

RM 1128428566

Cédula 1128428566

EVOLUCIONES

Fecha de registro 12-oct-22

Hora de registro 11:39:54

Diagnóstico Médico

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE

Análisis y Diagnóstico Nutricional

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPOC, HTA, IRC EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UCI POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREAGREGADA CON EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO AHORA CON COMPROMISO MULTILOBAR, YA BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y MANEJO EN UCI. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN A QUIEN DADA IMPOSIBILIDAD DE VÍA ORAL SE AJUSTÓ SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL. AL CONTROL DE HOY ENCUENTRO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN CAMA, CONTINÚA BAJO SOPORTE VENTILATORIO, SEDOANALGESIA, YA CON INICIO DE INFUSIÓN ENTERAL EL CUAL SE ENCUENTRA EN META REQUERIDA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES ASOCIADAS. ÚLTIMA DEPOSICIÓN REPORTADA 11.10.22. PARACLÍNICOS RECIENTES CON AZOADOS FUERA DE RANGOS, PANCITOPENIA, REACTANTES INFLAMATORIOS ELEVADOS, EUGLICEMIA. DE MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR CON IGUAL MANEJO NUTRICIONAL INSTAURADO, A LA ESPERA DE EVOLUCIÓN PARA REDEFINIR CONDUCTA NUTRICIONAL.

NUTRICIÓN ENTERAL ADMINISTRADA EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 370 MILILITROS (NUTREN PULMONARY)

APORTE ENTERAL ADMINISTRADO EN ÚLTIMAS 24 HORAS: 555 MILILITROS 25 GRAMOS PROTEÍNA

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL

RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

Monitoreo y Evaluación

- OBJETIVOS NUTRICIONALES
- \* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
  - \* CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

- INDICADORES DE SEGUIMIENTO
- CONTROL DE PESO
  - PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA, CUADRO HEMÁTIO)
  - VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES, NÁUSEAS)

PRÓXIMO CONTROL: 14.10.22

Plan

INDICACIONES A ENFERMERÍA

- NUTRICIÓN
1. POR Sonda CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA \*\* BOMBA DE INFUSIÓN
  2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA

Responsable PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN

Especialidad NUTRICION Y DIETETICA



Fecha de registro 10-oct-22 Hora de registro 15:29:54

MOTIVO DE INTERCONSULTA: INICIO DE SOPORTE ENTERAL SOLICITADA POR TRATANTE

## ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPOC, HTA, IRC EN MANEJO MÉDICO, HOSPITALIZADO EN UCI POR FALLA RESPIRATORIA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREGREGADA CON EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO AHORA CON COMPROMISO MULTILÓBAR, YA BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y MANEJO EN UCI. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES.

ENCUENTRO A PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DENTRO DE CONTEXTO CRÍTICO, EN CAMA, BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, SEDOANALGESIA, SIN SOPORTE VASOACTIVO. AL EXAMEN FÍSICO AFEBRIL, PÁLIDO, MUCOSAS Y CONJUNTIVAS SECAS, CABEZA Y CUELLO SIN MASAS NI MEGALIAS, ABDOMEN BLANDO CON EVIDENTE ADIPOSIDAD PANICULAR, NO EDEMAS, NO ASCITIS, LLENADO CAPILAR DISTAL CONSERVADO. PARACLÍNICOS RECIENTES CON AZOADOS FUERA DE RANGOS, PANCITOPENIA, REACTANTES INFLAMATORIOS ELEVADOS. CLASIFICACIÓN ANTROPOMÉTRICA EN SOBREPESO, SIN EMBARGO DADA INTUBACIÓN INVASIVA SE CONSIDERA CON RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFALMACIÓN MODERADA. NO SE OBTIENEN ANTECEDENTES ALIMENTARIOS PREVIOS A INGRESO INSTITUCIONAL, NO REPORTE DE SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES DE CONSIDRACIÓ NUTRICIONAL. DADA VENTILACIÓN MECÁNICA E IMPOSIBILIDAD DE VÍA ORAL SE ACUERDA CON TRATANTE INICIO DE SOPORTE ENTERAL POR Sonda con fórmula polimérica hipercalórica en ARAS DE MANTENIMIENTO METABÓLICO Y NUTRICIONAL

\* DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL  
RIESGO DE DESNUTRICIÓN ASOCIADA A PATOLOGÍA CON INFLAMACIÓN

## OBJETIVOS NUTRICIONALES

- \* MINIMIZAR PROGRESIÓN DE RIESGO NUTRICIONAL
- \* CUBRIMIENTO >80% DE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES VÍA ENTERAL

## INDICADORES DE SEGUIMIENTO

- CONTROL DE PESO
- PARACLÍNICOS (FUNCIÓN RENAL Y ELECTROLÍTICA, CUADRO HEMÁTIO)
- VIGILAR SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES (EMÉISIS, DEPOSICIONES, NÁUSEAS)

PRÓXIMO CONTROL: 11.10.22

## Plan

## INDICACIONES A ENFERMERÍA

NUTRICIÓN

1. POR Sonda INICIAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 20 MILILITROS HORA. EN CASO DE EVOLUCIÓN DEL PACIENTE Y BAJO AUTORIZACIÓN DE TRATANTE REALIZAR INCREMENTO DE 10 MILILITROS CADA 8 HORAS HASTA META INICIAL DE 40 MILILITROS HORA \*\* BOMBA DE INFUSIÓN
2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA

**Responsable** PIZARRO MUÑOZ, JAVIER ESTEBAN

**RM 1128428566**

**Especialidad NUTRICION Y DIETETICA**

**Cédula 1128428566**

### Conciliación de productos nutricionales

1. Realizó conciliación de productos nutricionales:
2. Explique por qué no se prescribe producto nutricional previo:

3. Se recibe producto nutricional

¿Cuál?

## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

## DIAGNÓSTICOS

| Cod.Diagnóstico | Texto Diagnóstico | Localización | Certeza | Diag. Adicional | Fecha Diagn. |
|-----------------|-------------------|--------------|---------|-----------------|--------------|
|-----------------|-------------------|--------------|---------|-----------------|--------------|

## PRESCRIPCIONES

| Descripción de la prescripción | Fecha prescripción | Dosis | Unidad |
|--------------------------------|--------------------|-------|--------|
|--------------------------------|--------------------|-------|--------|

## REGISTRO DE TERAPIA RESPIRATORIA

### DATOS GENERALES

|                      |                                |                  |         |                       |            |
|----------------------|--------------------------------|------------------|---------|-----------------------|------------|
| Paciente:            | JORGE ENRIQUE URIBE COCK       |                  |         | Doc. Identificación:  | CC 6095100 |
| Fecha de nacimiento: | 27.03.1943                     | Edad:            | 79 Años | Sexo:                 | M          |
| Aseguradora:         | COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA   |                  |         | Nº. Episodio:         | 9970094    |
| Médico Tratante:     | VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERT | MEDICINA INTERNA |         | Nº. Historia Clínica: | 62172      |

### VALORACIÓN GENERAL

|           |              |              |                |                 |
|-----------|--------------|--------------|----------------|-----------------|
| Remitido: | Institución: | Ambulatorio: | Hospitalizado: | En observación: |
|-----------|--------------|--------------|----------------|-----------------|

Diagnóstico de Ingreso: ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA

#### Diagnóstico Fisioterapéutico

|                                  |                              |
|----------------------------------|------------------------------|
| Sistema cardiovascular/pulmonar: | Sistema músculo esquelético: |
| Sistema neuromuscular:           | Sistema tegumentario:        |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antecedentes: | ANTECEDENTES :<br>- PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.<br>- FARMACOLÓGICOS: AMLODIPINO 5 MG DOS AL DÍA, VALSARTÁN 160 UNA CADA 12 HORAS, FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DÍA, PRAZOSINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS, ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DÍA, ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS, EUTIROX 75 UMG DÍA EN AYUNAS, BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA, ZOLPIDEM EN LAS NOCHES, GLUCONATO DE ZINC, VITAMINA D 25 OH, BETAHISTINA 16 MG UNA CADA 12 HORAS, MAREOL UNA CADA 12 HORAS Y ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA.<br>- ALERGIAS: TETRACICLINAS TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH)<br>- QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL Y NÓDULO DE CUERDA VOCAL.<br>- VACUNACIÓN PARA COVID 19 TRES DOSIS HACE 10 MESES ÚLTIMA DOSIS CON ASTRAZENECA. |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Evaluación vía aérea difícil

|             |                           |
|-------------|---------------------------|
| Mallampati: | Distancia interincisivos: |
|-------------|---------------------------|

#### Vía aérea artificial

|             |          |                    |
|-------------|----------|--------------------|
| Peso: 0,000 | Talla: 0 | Comisura labial: 0 |
|-------------|----------|--------------------|

| Fecha intubación | Hora de intubación | Tipo de intubación | Intubación | Número de tubo |
|------------------|--------------------|--------------------|------------|----------------|
| 04-oct-22        | 02:01:53           |                    | T.O.T      |                |

| Observaciones intubación | Cód responsable | Responsable                     |
|--------------------------|-----------------|---------------------------------|
|                          | 0000005493      | RODRIGUEZ ALMARIO, JULLY PAULIN |

| Fecha de extubación | Hora Extubación | Tiempo ventilado | Observaciones extubación |
|---------------------|-----------------|------------------|--------------------------|
| 04-oct-22           | 02:01:53        | 0                |                          |

| cód Responsable | Responsable |
|-----------------|-------------|
|                 |             |

#### Parte de cánulas recibidas

| Endocánula Lisa | Endocánula/fenestra | Madril u obturador | Válvula fonadora | Adaptador de oclusión |
|-----------------|---------------------|--------------------|------------------|-----------------------|
|                 |                     |                    |                  |                       |

### TRIAGE RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     |               |
|-----------|----------|---------------|
| 05-oct-22 | 16:25:55 |               |
| Registro  | Puntos   | Clasificación |
|           |          |               |

| cód Responsable | Responsable |
|-----------------|-------------|
|                 |             |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------|----------|------------|-------|
| Ingreso                |           | 0004                            |             | VERDE      |             | 0000011862                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | ARANGO IBARGUEN, KELLY MELISSA |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min)                     | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-oct-22              | 01:55:26  | Ingreso                         |             |            |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,21     | 20                             | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E                        |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0                              |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo                         | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0                              | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | TERAPIA RESPIRATORIA<br>URGENCIAS ADULTOS<br>TRIAGE RESPIRATORIO<br><br>ANTECEDENTES:<br>*IRC<br>HIPERTENSIÓN ARTERIAL DESDE LOS 50 AÑOS NUNCA HA TENIDO CRISIS Y SIEMPRE HA ESTADO ADHERENTE A TRATAMIENTO LA MAS ALTA RECORDADA 180.<br>HIPOTIROIDISMO.<br>EOSINOFILIA EN 2016<br>ANEURISMA AORTA ABDOMINAL<br>EPOC (ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA).<br>EN EL PASADO LE HICIERON UNA CIRUGÍA DE UNA HERNIA UMBILICAL Y DE UN NÓDULO EN UNA CUERDA VOCAL<br><br>DIAGNOSTICO:<br>1, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC ON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATO RIAS INFERIORES<br><br>INGRESO: CONSULTA POR CUADRO DE MALESTAR GENERAL , ASTENIA Y ADINAMIA, RINORREA HIALINA, TOS CON EXPECTORACIÓN BLANQUECINA, EL DIADE HOY DISNEA DE MINIMOS ESFUERZOS, FIEBRE DE HASTA DE 38,5 GRADOS. HOY NOTAN SIBILANCIAS (TOMADO DE HISTORIA CLINICA). ENCUESTRO PACIENTE EN SILLA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN SONIDO BRONCOPULMONAR DISMINUIDO EN BASES MAS ESCASA SIBILANCIAS ESPIRATORIAS, QUIEN CUMPLE CRITERIOS PARA TOMA DE MUESTRA DE COVID 19 TIPO ANTIGENO SARS COV2 BAJO ORDEN MEDICA, SE ORGANIZA PARA DICHA TOMA, MEDICA DE TURNO ORDENA INICIAR ESQUEMA DE SALBUTAMOL Y ATROVENT CADA 20 MINUTOS POR 2 HORAS POR ENFEMERIA,QUEDAMOS ATENTOS A SU EVOLUCIÓN. |          |                                |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                |          |            |       |
| 0000005493             |           | RODRIGUEZ ALMARIO, JULLY PAULIN |             |            |             | TOMA DE ANTIGENO SARS COV2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min)                     | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-oct-22              | 14:50:28  | Seguimiento                     |             |            |             | 91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,32     | 19                             | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E                        |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0                              |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo                         | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0                              | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | TERAPIA RESPIRATORIA<br>URGENCIA ADULTO<br>URGENCIAS PREPAGADA<br><br>POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE SOSPECHA DE IRAG COV<br>POR MEDIO DE ASPRADO NASOFARINGEO, SE ROTULA CON IMPRECION<br>INSTITUCIONAL, SE DEJA MUESTRA EN CADENA DE FRIO, SE LLAMA A PATINADORES<br>ESPECIFICANDO TIPO DE MUESTRA Y NUMERO DE NEVERA. PACIENTE TOLERA<br>INTERVECION, DEJO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SUS CONDICIONES. |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                |                                          |
|--------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones                            |
| 0000011862         | ARANGO IBARGUEN, KELLY MELISSA | TOMA DE MUESTRA DE SOSPECHA DE IRAG COVE |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-oct-22 | 15:20:03 | Seguimiento      |      | 91       | 0,32     | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | TERAPIA RESPIRATORIA<br>URGENCIAS ADULTO<br>URGENCIAS PREPAGADA<br><br>-DIAGNOSTICO<br>ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC ON INFECCION AGUDA DE LAS<br>VIAS RESPIRATO RIAS INFERIORES<br><br>ANTECEDENTES<br>IRC<br>Hipertensión arterial desde los 50 años nunca ha tenido crisis y siempre ha estado<br>adherente a tratamiento la mas alta recordada 180. Hipotiroidismo.<br>EOSINOFILIA EN 2016<br>Aneurisma aorta abdominal<br>EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica).<br>En el pasado le hicieron una cirugía de una hernia umbilical y<br>de un nódulo en una cuerda vocal<br><br>Ahora con cuadro respiratorio de 1 día de evolución de síntomas altos y bajos,<br>asociado a picos febriles. Al ingreso hemodinamicamente estable, febril con<br>saturación limitrofe, hipoventilacion generalizada con sibilancias ocasionales. Se<br>considera paciente con enfermedad pulmonar obstructiva cronica con exacerbacion<br>aguda ahora anthonisen II, se solicitan paraclínicos a descartara sobreinfección<br>bacteriana vs<br>viral.<br><br>----- ENCUENTRO PACIENTE EN<br>CUBICULO 5, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, DESPIERTA, ORIENTADA EN SUS<br>TRES ESFERAS MENTALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON LEVE SIGNO DE<br>DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONPATROS RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE<br>PREDOMIO SUBCOSTAL, SIMETRITRIA TORACICA,DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS,<br>A LA AUSCULTACION AEREACION BRONCOULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS<br>PULMONARE, CON SIBILANCIAS OCACIONALES, POR ORDEN MEDICA SE INICIA<br>VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. |

|                    |                                |                                          |
|--------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones                            |
| 0000011862         | ARANGO IBARGUEN, KELLY MELISSA | INCIO DE VENTIACION MECANICA NO INVASIVA |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-oct-22 | 20:30:00 | Seguimiento      |      | 93       | 0,5      | 25         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 15          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | <p>Fisioterapia respiratoria.<br/>Servicio: urgencias adulto.<br/>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Diagnóstico médico:<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado Anthonisen II -Neumonía Adquirida en la comunidad</p> <p>Antecedentes personales:<br/>-Patológicos: insuficiencia renal crónica, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, enfermedad pulmonar obstructiva crónica.<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de COVID (última hace 10 meses)</p> <p>Enfermedad actual: Paciente masculino de 79 años con antecedentes descritos que consulta por cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en malestar general, astenia, adinamia, rinorrea hialina, expectoración blanquecina, disnea progresiva, ahora de mínimos esfuerzos, y fiebre cuantificada 38.5 (Tomado de la historia clínica).</p> <p>Encuentro usuario en compañía de familiar quien refiere ser el hijo.<br/>Neurológicamente despierto, alerta, en conexión con el medio y/o examinador, presenta una puntuación según escala Glasgow de 15/15. Hemodinamicamente no recibe fármacos vasopresores e inotrópicos, variables vitales: frecuencia cardiaca de 92 latidos por minuto, tensión arterial de 154/65 (92) mmHg, saturación periférica de oxígeno del 93%, frecuencia respiratoria entre 24-26 respiraciones por minuto. Recibe soporte adicional de oxígeno por medio de máscara venturi con una fracción inspirada de oxígeno al 0.50. Se observa patrón respiratorio superficial, tórax simétrico en durante su excursión, sin embargo, a la auscultación pulmonar se identifican sibilancias espiratorias en ambos campos pulmonares. Por lo anterior, realizo intervención.</p> |

|                    |                              |                         |
|--------------------|------------------------------|-------------------------|
| Código responsable | Responsable                  | Observaciones           |
| 0000007255         | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE | INHALOTERAPIA A HORARIO |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-oct-22              | 22:21:00 | Ingreso          |      | 93       | 0,5      | 19         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Ingreso uci</p> <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <p>EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>Analisis: Paciente masculino de 79 años con antecedentes de EPOC, HTA, IRC en manejo medico, consulta por cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en malestar general, astenia, adinamia, rinorrea hialina, expectoración blanquecina, disnea progresiva, ahora de mínimos esfuerzos, y fiebre cuantificada (38.5). Se realiza estudios paraclínicos con hemograma que evidencia leucocitosis y PCR positiva, Ag COVID negativo, se considera exacerbación del EPOC Anthonisen II por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada por lo que se inicia soporte ventilatorio no invasivo, broncodilatadores de corta acción y antibioticoterapia con Piperacilina - Tazobactam ajustada a TFG y Moxifloxacino por concepto de Infectología. El paciente en el momento se encuentra estable, con episodios de desaturación, no picos febriles, persiste con disnea de mínimos esfuerzo y tos con expectoración, dado que la condición clínica del paciente no ha mostrado claros signos de mejoría solicitamos TACAR. Se decide trasladar a paciente a UCI para vigilancia estricta de signos vitales por deterior progresivo de la función respiratoria.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurológico: Glasgow de 15/15</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Sin soporte vasoactivo, soporte de oxígeno por mascarilla venturi al 50% SpO2 94% fr 28 rpm, patrón respiratorio de predominio costal superior con sibilancias audibles y disnea en reposo. No tiene gases arteriales. Rayos x de tórax con opacidades mixtas parcheadas en ambos lóbulos inferiores, especialmente en el lado derecho donde se observa un foco de opacidades alveolares mal definidas de morfología seudonodular sin francos signos de consolidación lobar, descenso y aplanamiento de los hemidiafragmas por hiperinsuflación. Signos vitales T 35 FC 95 lpm lpm PA 138/48 PAM 78. Se realiza toma de panel respiratorio por orden médica y se apoya con VMNI en parámetros anotados en monitoria ventilatoria mínimo 1 hora.</p> <p>Sistema integumentario: Venopunción en mmsi</p> <p>Sistema osteomuscular: Refiere dolor lumbar más no presenta limitación para la movilidad.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable mediante broncodilatadores</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable          | Observaciones           |
|--------------------|----------------------|-------------------------|
| 0000001408         | AGUDELO ORTIZ, LUBIN | MASCARA VENTURI AL 50 % |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 05-oct-22 | 23:29:54 | Seguimiento      |      | 92       | 0,5      | 25         | 0   | 0          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                     |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | se inicia inhaladores de rescate. |

| Código responsable | Responsable          | Observaciones |
|--------------------|----------------------|---------------|
| 0000001408         | AGUDELO ORTIZ, LUBIN |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 00:19:42  | Seguimiento                |             | VMNI       |             | 89                                                              | 0,3      | 23         | 10       | 8          | 4     |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 0,9       | 0                          | 874         | 14         | 0           | 9                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 19         | 0           | se realizo cada 15 minutos por una hora,inhaladores de rescate. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | CONECTO A VMNI/ SE TOMA PANEL RESPIRATORIO                      |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 01:43:18  | Seguimiento                |             | VMNI       |             | 90                                                              | 0,3      | 24         | 10       | 8          | 4     |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,6                  | 0         | 0                          | 904         | 14         | 0           | 10                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                   |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 0 | <p>fisioterapia respiratoria mañana:<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>79 años</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al dia<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al dia.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 dia ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclina, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>paciente que encuentro en cama, 45 grados, no dolor de momento, necesidad de ventilacion mecanica no invasiva, glasgow 15/15, signos vitales: TA: 145/76 mmHg. TAM: 99 mmHg. FC: 90 lat/min. Ruidos cardiacos ritmicos regulares, sin soplos. Sin soporte vasoactivo. Respiratorio: tórax en tonel normoexpansible - simétrico. Ruidos, fio2 al 50%,perfusion distal menor a 2 seg. no edemas, previamente funcional, fio2 al 50% sato2 89%, t36, presencia de sibilancias audibles, con ventilacion mecanica cada 2 horas con pobre adherencia a la misma, aun explicando todos los beneficios en estado de crisis, se ajusta confort de interfase, ya cubierto con alevín, dolor en tabique nasal sin lesiones, patron espiratorio activo, sibilancias polifonicas en bases y apex izquierdo, ultima radiografia con ocupacion de base derecha, anteriormente manejado con inhaladores salbutamol /ipratropio en sala de urgencias, ,por ahora no autoriza linea arterial,no tenemos seguimiento gasimetrico, leucocitos 13 mil panel respiratorio negativo, antígeno para covid - por ahora con patron de tos seca, poco productiva.<br/>hidrocortizona como esteroide endovenoso,<br/>paciente que se posiciona en cama, 45 grados, se explica intervencion,se decide conciliar 1 hora de VMNI, explicando los beneficios de la misma,se decide ciclo de rescate cada 15 min,de b2 mas anticolinergico 600/120 mcg cada 15 min respectivamente, mejoría parcial con sibilancias espiratorias, paciente queda en adecuada posicion, pendiente de evolucion incluyendo transporte a tac.<br/>otros:<br/>Renal: Na 139.8 K 4.71 Cr 4.13 BUN 64.2,<br/>Hematológico: sin signos de sangrado activo. Hemoglobina 7.1 Hto 21.8 PLT 158.<br/>objetivo:<br/>mejorar patron ventilatorio<br/>disminuir broncoespasmo.</p> |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | RETIRO VMNI   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 02:33:24  | Seguimiento                |             |            |             | 91            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 8 de 1.254         |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | paciete con disconfort,sato2 89% frecuencias por encima de 30 respiraciones min, se decide en conjunto con revista medica, necesidadde canula de alto flujo, paciente que se coloca canula de alto flujo 50 lts 50% de fio2 mantiene sato2 92% mejora notoriamente patron ventilatorio, disminuye frecuencia respiratoria, medico informado. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000001408             |           | AGUDELO ORTIZ, LUBIN       |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 03:23:31  | Seguimiento                |             |            |             | 89                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,5      | 29         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | se decide continuar inhaloterapia cada hora,                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000001408             |           | AGUDELO ORTIZ, LUBIN       |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 04:44:38  | Seguimiento                |             |            |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,5      | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | realizo inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 05:01:29  | Seguimiento                |             |            |             | 91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | realizo inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |

Pág 9 de 1.254

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 06-oct-22              | 06:40:00  | Seguimiento               | VMNI        | 90         | 0,3         | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10      | 6          | 4        |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:1,6                  | 0         | 0                         | 644         | 14         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0          |          |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0       | 0          |          |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |          |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 20         | 0           | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <p>-EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>En el momento encuentro paciente en cama con glasgow 15/15, en compañía de familiar.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte con frecuencia cardiaca de 91 l/m, tension arterial 133/46(75)mmhg, eliminando por sonda vesicalDiuresis 600 cc, balance 128 cc, balance acumulado 13067¿ cc, forzado con furosemida.</p> <p>Respiratoriamente encuentro con soporte de oxigenodado por canula nasal de alto flujo con Flujo de 55lts,Fio2 45%, recibo desaturado, con disbalance toracoabdominal, uso de musculos accesorios, murmullo vesiucal ausente con sibilancias espiratorias audibles a distancia, patttron de tos efectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: Acidosis metaboica compensada con hipoxemia mdoerada</p> <p>RADIOGRAFIA DE TORAX: Neumonía basal derecha</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza musuclar conservada</p> <p>Recibe via oral</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION:</p> <p>Mantener adecuada oxigenacion</p> <p>Disminuri broncoespasmo</p> <p>Disminuir esfuerzo respiratorio</p> <p>REALIZO INTERVENCION</p> |         |            |          |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |          |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 06-oct-22              | 07:42:41  | Seguimiento               | VMNI        | 92         | 0,3         | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10      | 6          | 4        |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:1,6                  | 0         | 0                         | 644         | 14         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0          |          |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0       | 0          |          |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |          |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | paciente en cama, 45 grados,sin signos de inestabilidad hemodinamica, pero con espiracion activa, necesidad de canula de alto flujo con parametros altos, 55lts 45% de fio2, confort ventilatorio, patrñ simetrico, sibilancias espiratorias en base derecha, escasas enbase y apex izquierdo, dolor en sitio de puncion venosa, sin extravasacion, linea arterial sin signos de enfisema, ultima radiografia de hoy con mayor infiltrados de base derecha cambio a pauta antibiotica, no expectora, vía oral, polipneico, con sato2 hasta 90%. con requerimiento de mas fio2 en la tarde, pendiente de ajuste con inhaloterapia por horario, educacionde ejercicios para control de la disnea, en el momento en silla, funcional para bipedo y marcha, borg 7/10, perceptible durante movimiento,no edema, diuresis: 1cc/kg min, por ahora patron de tos no efectivo, sin lesiones por canula de alto flujo, trasfusion reciente, ultimos gases arteriales: ph: 7,35 pco2: 25 pao2 70 pco2:25 sato2:94% hco3: 13 be: -11.8, bun 62 k 4,8 se continua con inhaloterapia por ahora, se reemplaza b2 por terminacion del mismo dado el esquema de crisis. objetivo: mantener confort ventilatorio, |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 08:10:20 | Seguimiento      |             |         |             | 90          | 0,5      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                | 0           | 0       | 0           | 0           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                | 0           |         | 0           | 0           | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | paciente en cama, 45 grados,sin signos de inestabilidad hemodinamica,signos vitales: Frecuencia cardiaca: 90 /latidos por minuto Tensión arterial: 119/50 mmHg Tensión arterial media: 68 mmHg Ruidos cardíacos rítmicos regulares, sin soplos. Sin soporte vasoactivo. pero con espiracion activa, necesidad de canula de alto flujo con parametros altos, 55lts 45% de fio2, confort ventilatorio, patrñ simetrico, sibilancias espiratorias en base derecha, escasas en base y apex izquierdo, dolor en sitio de puncion venosa, sin extravasacion, linea arterial sin signos de enfisema, ultima radiografia de hoy con mayor infiltrados de base derecha cambio a pautaantibiotica, no expectora, via oral, polipneico, con sato2 hasta 90%. con requerimiento de mas fio2 en la tarde, pendiente de ajuste con inhaloterapia por horario, educacionde ejercicios para control de la disnea, en el momento en silla, funcional para bipedo y marcha, borg 7/10, perceptible durante movimiento,no edema, diuresis: 1cc/kg min, por ahora patron de tos no efectivo, sin lesiones por canula de alto flujo, trasfusion reciente, ultimos gases arteriales: ph: 7,35 pco2: 25 pao2 70 pco2:25 sato2:94% hco3: 13 be: -11.8, bun 62 k 4,8 se continua con inhaloterapia por ahora, se reemplaza b2 por terminacion del mismo dado el esquema de crisis. objetivo: mantener confort ventilatorio. |  |  |  |  |

|                    |                           |                           |
|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones             |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | QUEDA CON VENTURI AL 50%- |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 09:00:04 | Seguimiento      |             |         |             | 89          | 0,5      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                | 0           | 0       | 0           | 0           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                | 0           |         | 0           | 0           | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | paciente con sibilancias espiratorias en bases, se realiza ciclo de VMNI, mejoría parcial de patron ventilatorio. sato292% |

| Código responsable | Responsable                      | Observaciones |
|--------------------|----------------------------------|---------------|
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 09:38:00 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 91       | 0,5      | 24         | 0   | 0          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 50          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | <p>Paciente hospitalizado en uci con los siguientes diagnósticos:</p> <p>-EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>--Neumonía adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:</p> <p>-Amlodipino 5 mg dos al día</p> <p>-Valsartan 160 una cada 12 horas.</p> <p>-Furosemda lasix 40 mg una al día.</p> <p>-prazocina 1 mg una cada 12 horas</p> <p>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,</p> <p>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas</p> <p>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas</p> <p>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA</p> <p>-Zolpidem en las noches</p> <p>-gluconato de zinc</p> <p>-vitamina D 25 OH.</p> <p>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.</p> <p>-Mareol una cada 12 horas.</p> <p>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana</p> <p>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>Paciente con insuficiencia respiratoria, con radiografía ampliamente comprometida, con pauta antibiótica a meropenem, linezolid y moxifloxacino, con soporte de oxígeno por cánula nasal de alto flujo, con signos de dificultad respiratoria, con imeneica de falla respiratoria, paciente no desea intubacion, mala tolerancia a la ventilación no invasiva.</p> <p>Neurológico: bajo sedación consciente precedex a 18.5 cc/hr en titulación, rass -4 (con la ventilación no invasiva puesta).</p> <p>Cardiovascular: con ta: 140/53 (82) mmhg, fc:70 lpm.</p> <p>Renal: diuresis en normal cantidad, balance acumulado de 1304 cc</p> <p>Pulmonar: patrón ventilatorio costal alto simétrico del tórax, en el momento con presión positiva, acoplado, tolerando, a la auscultación campos ventilados con sibilacnais espiratorias en campo pulmonar izquierdo +estertores gruesos bilaterales, se encuentra conectado a la ventilación mecánica no invasiva en modo: pc de 10 cmh2o, fr: 10 rpm, peep: 10 cmh2o, fio2]: 40%, ti: 0,95 sg, gases en equilibrio acido base con hipoxemia moderada, radiografía de torax con radiopacidad en todo el campo pulmoanr derecho +infiltrados intersticiales en campo pulmonar izquierdo, se realiza intervención.</p> |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | T°34 GRADOS   |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 10:26:00  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,5      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | <p>Fisioterapia respiratoria.</p> <p>Servicio: unidad de cuidados intensivos adulto, quinto piso.</p> <p>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Diagnóstico médico:</p> <p>-Enfermedad pulmonar obstructiva cronica exacerbado anthonisen II -Neumonía adquirida en la comunidad.</p> <p>Antecedentes personales:</p> <p>-Patológicos: Insuficiencia renal crónica, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, enfermedad pulmonar obstructiva crónica.</p> <p>-Farmacológicos: amlodipino 5 mg dos al día, valsartan 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazocina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 mg 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas, bromazepan 6 mg un cuarto dos veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina d 25 oh, betahistina 16 nmg una cada12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana</p> <p>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</p> <p>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) -Vacunación: 3 dosis de COVID (última hace 10 meses).</p> <p>Encuentro usuario adulto en compañía de familiar y/o cuidador. Neurológicamente despierto, alerta, en conexión con el medio y/o examinador, recibe infusión de sedación consciente con dexmedetomidina, presenta una puntuación según escala Glasgow de 15/15. Hemodinamicamente estable, no requiere de fármacos vasopresores e inotrópicos, variables vitales: frecuencia cardiaca de 73 latidos por minuto, tensión arterial de 139/50 (80) mmHg, saturación periférica de oxígeno del 92%, frecuencia respiratoria de 20 bajo soporte ventilatorio no invasivo. Requiere de nuevo ciclo de ventilación mecánica no invasiva siendo las 13:00 e inicio de esquema de inhaloterapia a horario con salbutamol y bromuro de ipratropio cada 15 minutos por 2 horas. Al cumplir 2 horas con el soporte no invasivo, se intercala con canula nasal de alto flujo con los siguientes parámetros: flujo de 60 litros con una fracción inspirada de oxigeno al 60%, el usuario refiere mejoría parcial de la disnea, continuo esquema de inhaloterapia cada 30 minutos por las siguientes 2 horas. Se dará vigilancia estricta y se evaluará la posibilidad de recibir alternancia con un nuevo ciclo de soporte ventilatorio no invasivo.</p> <p>Observación: para la atención se hace uso de todos los elementos de protección personal bajo lineamientos institucionales. Brindo protección de piel con uso de apósito allevyn.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             | T°34 GRADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 11:36:14  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 88                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,5      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>533 TERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <p>NOTA: LA EVALUACIÓN DEL PACIENTE SE REALIZÓ UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CUMPLIENDO LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS INSTAURADOS POR LA INSTITUCIÓN Y MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>CARDIOVASCULAR: FC 75/lpm TA 156/56/89mmHg; Ruidos cardíacos rítmicos regulares, sin soplos. Sin soporte vasoactivo.<br/>GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, no doloroso, sin masas o megalias, no signos de irritación peritoneal.<br/>HEMATOLOGICO: Sin signos de sangrado activo.<br/>- Hemoglobina: 7.7 Hematocrito: 22% Plaquetas: 158.000<br/>INFECCIOSO: Temperatura 36C<br/>- Leucocitos: 13.600 Neutrófilos: 91% Linfocitos: 3% / Proteína C Reactiva: 25<br/>ANTIBIOTICOTERAPIA: Meropenem + Linezolid + moxifloxacina.<br/>RENAL: Diuresis 50cc/6h (subcuantificada por eliminación espontánea) Balance +423cc/6h Acumulado +1728cc<br/>METABÓLICO: Glucometrías: 149-128 mg/dl<br/>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edema, llenado capilar menor de 2 segundo<br/>NEUROLOGICO: Bajo sedación consciente con dexmedetomidina 1mcg/kg/h, RASS 1, pupilas isocóricas y reactivas, adecuada movilización de extremidades. No signos meníngeos.<br/>RESPIRATORIA: PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON ESQUEMA DE INHALADORES CON ADECUADA TOLERANCIA MEJORANDO EL PATRON RESPIRATORIO, CON DISMINUCION DE LAS SIBILANCIAS SE DEJA LA MASCARA DURANTE 5 HORAS PASO ACNAFPACIENTE CON ADECUADA TOLERANCIA Y BUENAS OXIMETRIAS DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA ACTUAL.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             | T°34 GRADOS   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 13:52:51  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 89            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 55            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

Pág 14 de 1.254

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <div>Recibo paciente con soporte ventilatorio no invasivo. Solicita le sea retirado, manifiesta incomodidad con interfase oronasal. Paciente irritable, nervioso a pesar de uso de precedex.<br/>Se retira dispositivo ventilatorio e inmediatamente se observa con disbalance toracoabdominal y uso de musculos accesorios inpiratorios de cuello. Habla entre cortada entre frases.<br/>Se hace llamado a medico que finaliza turno de la noche por signos de falla respiratoria y alta posibilidad de intubacion a corto plazo. El paciente hasta el momento manifiesta no desea intubacion orotraqueal.<br/>La disnea que presenta es tal que inmediatamente solicita le sea colocado soporte ventilatorio no invasivo. Cuando habla se percibe ruido sibilante audibe en tiempo espiratorio.<br/>Por indicacion medica y solicitud del paciente se coloca nuevamnete soporte venitlatorio no invasivo. Se inicia nuevo cartucho de salbutmol y atrovent en esquema de crisis cada 20 minutos</div> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                 |               |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
| 0000005294         | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 15:20:43 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 93       | 0,5      | 24         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Paciente de 74 años con antecedentes de:</p> <p>Insuficiencia Renal Crónica<br/>Hipertensión arterial<br/>Hipotiroidismo<br/>Eosinofilia (2016)<br/>Aneurisma aorta abdominal<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica<br/>Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>Diagnosticos de:<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica exacerbado Anthonisen II Neumonía Adquirida en la comunidad</p> <p>Paciente en compañía de familiar a inicio de turno, cuidadora en transcurso de la mañana</p> <p>Neurologico: Paciente con goteo de Predecex. Consciente, despierto cursa con episodios de irritabilidad principalmente ante percepción de disnea</p> <p>Cardiovascular: Sin requerimiento de soporte hemodinamico. Signos vitales: FC 75lpm TA 162/65 TAM 100</p> <p>Respiratorio: Recibo con soporte ventilatorio no invasivo en modo asistido controlado por presión 6 frecuencia respiratoria 6 peep 10 FiO2 40% Ti 0,90.</p> <p>Paciente obeso, cuello corto, con restricción por perímetro abdominal</p> <p>Desde inicio de turno solicita le sea retirado dispositivo ventilatorio. Se explica a paciente y familiar pertinencia del uso de soporte ventilatorio no invasivo debido a frecuencia y severidad de crisis, con falla respiratoria en curso. Por solicitud del paciente, se coloca canula de alto flujo presentando caída de pulsoximetría a 90%, presentando disbalance toracoabdominal, uso de musculos accesorios de cuello, percepción de disnea, mayor irritabilidad, habla entre cortada entre frases, y solicitud por parte del paciente de colocar nuevamente interfase oronasal y ventilación mecánica no invasiva</p> <p>Se hace llamado a medico que finaliza turno de la noche por falla respiratoria, sin embargo, el paciente tiene voluntad de no intubación que mantiene hasta el momento.</p> <p>Placa de tórax con radiopacidades bilaterales, acentuadas en campo pulmonar derecho.</p> <p>En revista médica encuentran que no presenta taquicardia a pesar de 25 puff de salbutamol administrados entre 6:50 am y 8:25 am. Indican manejo con salbutamol micronebulizado.</p> <p>El uso de la ventilación mecánica no invasiva ha limitado administración de medicamentos y alimentación – el paciente ha manifestado no desear sonda de nutrición</p> <p>Tegumentario: Hasta el momento con uso prolongado de ventilación mecánica no invasiva no tiene zona de presión en tabique nasal sin embargo para prevención debido a presencia de vascularización y tabique prominente, se coloca duoderm estrathin además de la espuma allevyn. Cuenta con línea arterial en miembro superior derecho, acceso venoso en miembro superior izquierdo</p> <p>Musculoesquelético: No evaluado</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |          | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 17:20:33 | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |          |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                               | 0           |                   | 0           | 55            | 0        | 0          | 0        |            |       |



|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 16 de 1.254        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG                | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0                       | Paciente que completa 2 horas continuas con ventilacion mecanica no invasiva y esquema broncodilatador corto cada 20 minutos Se adeministran 5 puff salbutamol - 5 puff atrovent. Se coloca canula de alto flujo, persiste con discreto uso de musculos accesorios inspiratorios. Hable entre cortada al final de frases. Continua con salbutmol 5 puff cada 20 minutos. Se espacea atrovent cada hora                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   | Observaciones           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |                         | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 19:57:03  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |                         | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,5      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp                      | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0                       | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg)             | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0                       | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG                | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0                       | Paciente que tolera 1 hora sin ventilacion mecanica no invasiva. En esa hora recibe primera micronbulizacion con salbutmol 2 cc + 3 cc de solucion salina, atrovent 2 puff, beclometasona 2 puff. Presenta taquipnea subita, percepción de disnea, irritabilidad, desaturacion a 90%, nuevamente con alteracion en mecanica respiratoria y sibilancia audible cuando habla, incremento de cifras tensionales llegan a sistolica de 202. Ante percepcion de disnea el mismo paciente solicita se le colque nuevamente ventilacion mecanica no invasiva. |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   | Observaciones           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |                         | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 20:52:57  | Ingreso                         |             | VMNI              |                         | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,6      | 25         | 8        | 8          | 4     |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp                      | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,7                  | 0,9       | 0                               | 616         | 15                | 0                       | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg)             | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0                       | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG                | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 16                | 0                       | Paciente en el momento tranquilo, colaborador. Continua con esquema de inhaloterapia 5 puff salbutamol cada 30 minutos - 5 puff atrovent. Se realiza paso a canula de alto flujo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   | Observaciones           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH     |             |                   | SE REALIZA INHALOTEAPIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |                         | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 21:54:21  | Ingreso                         |             | VMNI              |                         | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,5      | 22         | 8        | 8          | 4     |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp                      | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,6                  | 0,9       | 0                               | 662         | 13                | 0                       | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg)             | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0                       | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 17 de 1.254        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 13                | 0           | Paciente en primera hora de segundo retiro de ventilacion mecanica no invasiva. Luce tranquilo, con habla fluida. A la inspeccion con discreto uso de musculos de cuello durante la inspiracion, sin uso de musculos accesorios inspiratorios. En la ultima hora no hapresentado percepcion de disnea ni episodios de irritabilidad secundarios a esta.<br>A la auscultacion pulmonar en el momento sin sobreagregados. Accesos de tos seca ocasional, en manejo antibiotico guiado por infectología<br>Se entrega paciente con canula de alto flujo. Coloco microenbulizacion 2 cc de salbutamol + 3 cc de solucion salina sobre canula de alto flujo debido a alto aporte de la misma. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             | REALIZO MNB CON SALBUTAMOL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 22:20:10  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,45     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | Paciente con diagnosticos de:<br><br>EPOC exacerbado Anthonisen II<br>--Neumonía Adquirida en la comunidad.<br><br>Analisis: Paciente masculino de 79 años con antecedentes de EPOC, HTA, IRC en manejo médico, hospitalizado en uci por falla respiratoria secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada con empeoramientoradiológico ahora con compromiso multilobar, ya con escalonamiento de tratamiento antibiotico, infectologia por el momento consideraadecuado cubrimiento y continuar igual. Persiste con episodios frecuentes y severos de broncoespasmo, requiere dosis muy elevadas debронcodilatadores, ventilacion no invasiva casi permanente, el paciente tiene voluntades anticipadas de NO intubacion, su familia esta enterada y de acuerdo. Continua además con precedex para favorecer el acoplamiento a la ventilación. Respecto a la falla renal viene con leve mejoria con descenso de creatinina, pero la diuresis esta subcuantificada. Tiene anemia severa, se ordena nueva transfusión de 1 U de GR. Paciente con EPOC sobreinfectado y con crisis de broncoespasmo muy severa, con altisimo riesgo de falla ventilatoria y de mayores complicaciones. Sigue manejo en UCI.<br><br>Revisión por sistema:<br><br>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 18,3 cc rass de 0<br><br>Sistema cardiovascular/pulmonar: Sin soporte vasoactivo, soporte de oxigeno por canula nasal de alto flujo fio2 al 60% flujo a 60 lts/min 98% fr 19 rpm, patrón respiratorio de predominio costal superior con activación de abdominales. A la auscultación sibilancias espiratorias. Gases arteriales con acidosis metabolica pafi de 120. Signos vitales T 35,7 FC 69 lpm lpm PA 144/51 PAM 81. Se coloca al inicio del turno micronebulización con salbutamol y durante esta el paciente refiere ahogo por lo que se conecta a la vmni en parametros anotados en monitoria ventilatoria.<br><br>Sistema integumentario: Venopunción en mmsi, linea arterial derecha sin signos de hipoperfusión<br><br>Sistema osteomuscular: Antecedente de dolor lumbar, moviliza 4 extremidades sin complicaciones.<br><br>Objetivos:<br><br>- Mantener adecuada oxigenación<br><br>- Mantener vía aérea pemreable mediante broncodilatadores |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-oct-22              | 23:00:02 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 93       | 0,45     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | se administra inhaloterapia. |

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 00:04:47 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 97       | 0,4      | 22         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 0   | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | <p>fisioterapia respiratoria noche:<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, CC: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>**Patológicos: ERC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, **Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>**Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>**Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) **Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>paciente en cama, 45 grados,sin signos de inestabilidad hemodinamica, despierto glasgow 15/15,Glucometrías: 121-128-178 mg/dL,perfusión distal menor a 2 seg, antecedentes anotados, necesidad de canula de alto flujo con parametros anotados, con patron restrictivo por obesidad mas obstructivo por epoc,ahora cursando con neumonia sin aislamiento respiratorio, no dolor, confortable con canula alto flujo con adecuada proteccion, disminucion de fio2 progresiva, de parametros, sin embargo en el momento se suspendio por un momento sedacion con ciento y paciente con crisis de broncoespasmo, se coloca inmediatamente VMNI mas nuevo ciclo de IDM, patron simetrico, presencia de sibilancias espiratorias en apice izquierdo, ha estado con diuresis aceptable &gt;1 cc/kg min, Diuresis 350 cc, balance 933 cc, balance acumulado 3210 cc, no edema, presencia de linea arterial en adecuada condicion, canalizacion con retiro de la misma leve edema, por el momento sin sobreagregados, a las 1:50 am, nuevo evento de disnea subita durante la ingesta de agua, nuevamente se coloca VMNI, paciente acoplado a la ventilacion mecanica no invasiva, continua hipoxemico, con trasfusión de 1 UNIDAD DE globulos rojos, ph 7,34 pco2:33 pao2: 33 be_ -7.1 paf de 120 hb 8,1. ultimo reporte de leucos 13 min, ultima radiografia del 09 con mayor compromiso de infiltrados, se explica intervencion,por ahora sin mas cambios, paciente funcional, sato2:95%</p> <p>***ANTIBIOTICOS<br/>-Linezolid 600 mg cada 12 horas FI: 08/10/22<br/>-Moxifloxacino 400 mg cada 24 horas FI: 08/10/22<br/>-Meropenem 1 gramo cada 8 horas</p> <p>objetivo:<br/>mantener confort ventilatorio.</p> |

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 01:06:10 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 90       | 0,4      | 25         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 0   | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 20 de 1.254        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | Recibo paciente en ventilacion mecanica no invasiva. Previo a finalizar turno de la noche, al detenerse el precedex presentó episodio de angustia, acompañado de aumento en cifras tensionales, accesos de tos, alteracion en mecanica respiratoria. Inica esquema de inhaloterapia salbutamol - atrovent cada 20 m inutos |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 02:38:20  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,4      | 28         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Paciente de 74 años con antecedentes de:</p> <p>Insuficiencia Renal Crónica<br/>Hipertensión arterial<br/>Hipotiroidismo<br/>Eosinofilia (2016)<br/>Aneurisma aorta abdominal<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica<br/>Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>Diagnosticos de:<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica exacerbado Anthonisen II Neumonía<br/>Adquirida en la comunidad</p> <p>Paciente en compañía de hijo a inicio de turno, cuidadora en transcurso de la mañana</p> <p>Neurologico: Paciente con goteo de Predecex. Consciente, despierto, tranquilo, colaborador</p> <p>Cardiovascular: Sin requerimiento de soporte hemodinamico. Signos vitales: FC 77lpm TA 148/54 TAM 89</p> <p>Respiratorio: Recibo con soporte ventilatorio no invasivo tras episodio de descompensación finalizando turno de la noche. Continua en modo asistido controlado por presión 6 frecuencia respiratoria 6 peep 10 FiO2 40% Ti 0,90.</p> <p>Paciente con criterios de vía aérea difical; obeso, cuello corto, con restricción por perímetro abdominal</p> <p>Se observa con patrón respiratorio mixto, simetrico, de característica restrictiva con el soporte ventilatorio no invasivo. Cuando solicita se le retire para hidratar boca debido a sequedad de mucosas ante periodos prolongados con ventilación mecánica no invasivapresenta disbalance toracoabdominal, quejido al final de la espiracion caracteristico de disnea</p> <p>A la auscultación pulmonar con murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares acompañado de sibilancias espiratorias.</p> <p>Se observa con mayor edema en miembros superiores. En seguimiento por nefrología por antecedente de insuficiencia renal cronica</p> <p>Tegumentario: Hasta el momento con uso prolongadode ventilación mecánica no invasiva tiene zona de presión en tabique nasal. Cuenta con línea arterial en miembro superior derecho, acceso venoso en miembro superior izquierdo</p> <p>Musculoesqueletico: No evaluado</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 03:38:39  | Ingreso                     |             | VMNI       |             | 95            | 0,5      | 35         | 8        | 8          | 4     |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,6                  | 0,9       | 0                           | 831         | 14         | 0           | 10            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | Paciente que completa 3 horas con ventilacion mecanica no invasiva.<br>Se enuentra consciente, tranquilo y colaborador.<br>Tiene zona de presion en tabique, se coloca lamina delgada de la espuma allevyn en tabique ya que la nariz tiene muchos vasos pequeños y tiene alto riesgo de lesion en piel. La boca se seca.<br>Se retira dispositivo ventilatorio no invasivo para que recibe los medicamentos orales que le corresponden. Se coloca canula de altoflujo + microenbulizacion con salbutamol 2 cc + 3 cc de solucion salina, tres continuas.<br>Se observa patron respiratorio sin uso de musculos accesorios inspiratorios pero si persiste con aspiracion activa, sin habla entre cortada en el momento. |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                             |                                              |
|--------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones                                |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH | SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL- BRONCOESPASMO |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 04:39:28 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 89       | 0,45     | 22         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | Paciente que solo toleró transicion a canula de alto flujo 20 minutos. Presenta disbalance toracoabdominal, sibilancia audible a distancia, percepciond de disnea.<br>En revista medica, medico internista- intensivista aborda a paciente ante fracaso de estrategia ventilacion mecanica no invasiva y canula de alto flujo. El paciente acepta intubacion orotraqueal.<br>Tiene criterios de via aerea dificil pero la intubacion es facil en primer intento.<br>Se asiste procedimiento de intubacion orotraqueal realizando ventilacion con bolsa de ventilacion, se aplica maniobra burp. Intubacion realizada por medico especialista en primer intento con tubo endotraqueal con puerto subglótico No 8. Se confirma con auscultacion pulmonar, columna de aire, y capnometrpia en 26. Se fija tubo endotraqueal en 23 cms. Se talla paciente y se conecta en modo ventilatorio volumen control - parametros monitorizados |  |  |  |  |

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 05:12:45 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 90       | 0,45     | 25         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                       |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                         |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | Recibo paciente con peep de 12 cmh2o. |  |  |  |  |

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 06:29:14 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 92       | 0,45     | 24         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 23 de 1.254        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | bajo fio2 por sato2 del 100%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000011210             |           | LUNA CERON, DANIELA ALEXANDRA |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 07:10:00  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,45     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:</p> <p>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemda lasix 40 mg una al día.</p> <p>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,</p> <p>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas</p> <p>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas</p> <p>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA</p> <p>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana</p> <p>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>Encuentro paciente en cama, en habitación en compañía de la cuidadora.</p> <p>Neurológico: Glasgow 3/15, rass -5, con soporte de sedoanalgesia dado por propofol y fentanyl.</p> <p>Hemodinámico: afebril, normocárdico, normotenso, sato2 94%, sin soporte hemodinamico.</p> <p>Integumentario: presenta tubo orotraqueal número 8,0 fijo a 23 cm de arcada dental.</p> <p>Respiratorio: en ventilación mecánica modo asisto control por volumen de 450 ml, peep 12 cmh2o, fio2 60%, acoplado a la ventilación,con respiración simétrica, normo expansible, superficial, de predominio costal superior, sin signos de dificultad respiratoria, buenas presiones en la vía aérea, a la auscultación pulmonar murmullo respiratorio presente en ambos campos pulmonares con escasos roncus de predominio biapical., con reflejo tusígeno presente al estímulo.</p> <p>Realizo intervención.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000011210             |           | LUNA CERON, DANIELA ALEXANDRA |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 08:31:08  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,45     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |



|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                 |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                   |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | Solicito gases arteriales con los cambios realizados en el ventilador mecanico, quedo atento... |  |  |  |  |

|                    |                               |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                   |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000011210         | LUNA CERON, DANIELA ALEXANDRA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22 | 09:11:17 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo |  | 91       | 0,45     | 23         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p> fisioterapia respiratoria tarde:<br/> JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100<br/> DIAGNÓSTICOS:<br/> -EPOC exacerbado Anthonisen II<br/> --Neumonía Adquirida en la comunidad. </p> <p> ANTECEDENTES:<br/> Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/> -Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/> -prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/> -alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/> -levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/> -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/> -Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/> Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses). </p> <p> paciente que encuentro en cama 45 grados, sin signos de inestabilidad hemodinamica signos vitales perfusion distal menor a 2 seg, Frecuencia cardiaca: 65 latidos por minuto, Tensión arterial: 115/35 mmHg, Tensión arterial media: 61 mmHg.<br/> Ritmo sinusal en visoscopio. Sin soporte vasoactivo. // Lactato: 1, en ventilacion mecanica invasiva, necesidad de relajacion: Rass -5 Propofol 43 cc hora, fentanyl 10cc hora,<br/> cisatracurio 19.6cc hora, paso de sonda orogastrica, tubo 8 fijo en 23 cm con adecuada ubicacion por radiografia, edema de miembros superiores grado 2, canalizacion de vena, cateter venoso central sin signos de enfisema, requiere de ventilacion mecanica por falla ventilatoria. ultimos exámenes: ph: 7,29 pcO2_42 mmhg,pao2: 87 mmhg, hco3:20.2, be:- 6.4.PAFI DE 193 HTO 25. ACIDO lactico 1, k 3,8 sodio 138 , cloro 109mmol, Diuresis 160 balance 369 cc, balance acumulado 4031 cc - Sodio:138 Cloro:110 Potasio:4 / Nitrógeno Ureico:77.9, manejo diuretico, Creatinina:4.59 por ahora ventilado a 8 cc/kg peso,relacion 1:3, mejor curva espiratoria,sin autopeep, driving pressure 14 cmh20,presiones de la via aerea con presion plateau 24 cmh2, presion meseta de 29 cmh20, peep de 10 cmh20, ultima radiografia de la tarde con presencia de cateter venoso central mas sonda nasogastrica de adecuada ubicacion, tubo orotraqueal a 3 cm de la carina,discreta mejoría de opacidades en campo pulmonar derecho, presencia de opacidades alveolares en izquierdo,lobulo inferior; en la tarde realizacion de FBC mas lavado obteniendo secreciones de abundante cantidad, se toman muestras por ahora con panel de neumonias (-), curva espiratoria sin signs de broncoespasmo. murmullo vesicular disminuido en base derecha, por el momento con estrategia de proteccion pulmonar,paciente previamente funcional, restriccion de amamanejo s poredemas, antibiotico por presencia de neumonia adquirida en comunidad, pendiente de intervencion por parte de fisioterapia respiratoria,se continua con inhaladores con reciente broncoespasmo.<br/> objetivo:<br/> permeabilizacion de via aerea.<br/> acople paciente ventilador. </p> <p> EXAMEN FÍSICO: Paciente en muy malas condiciones generales, con requerimiento de ventilación mecánica no invasiva. Con sedación conciente, alerta y orientado. </p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011210             |          | LUNA CERON, DANIELA ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 10:27:46 | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,45     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |          |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                             | 0           |                   | 0           | 55            | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | <p>fisioterapia respiratoria noche:<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclina, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>paciente que encuentro en cama 45 grados, sin signos de inestabilidad hemodinamica signos vitales perfusion distal menor a 2 seg, Frecuencia cardiaca: 65 latidos por minuto, Tensión arterial: 115/35 mmHg, Tensión arterial media: 61 mmHg.<br/>Ritmo sinusal en visoscopio. Sin soporte vasoactivo. // Lactato: 1, en ventilacion mecanica invasiva, necesidad de relajacion: Rass -5 Propofol 43 cc hora, fentanyl 10cc hora,<br/>cisatracurio 19.6cc hora, paso de sonda orogastrica, tubo 8 fijo en 23 cm con adecuada ubicacion por radiografia, edema de miembros superiores grado 2, canalizacion de vena, cateter venoso central sin signos de enfisema, requiere de ventilacion mecanica por falla ventilatoria. ultimos exámenes: ph: 7,29 pcO2_42 mmhg,pao2: 87 mmhg, hco3:20.2, be- 6.4.PAFI DE 193 HTO 25. ACIDO lactico 1, k 3,8 sodio 138, cloro 109mmol, Diuresis 160 balance 369 cc, balance acumulado 4031 cc - Sodio:138 Cloro:110 Potasio:4 / Nitrógeno Ureico:77.9, manejo diuretico, Creatinina:4.59 por ahora ventilado a 8 cc/kg peso,relacion 1:3, mejor curva espiratoria,sin autopeep, driving pressure 14 cmh20,presiones de la vía aérea con presion plateau 24 cmh2, presion meseta de 29 cmh20, peep de 10 cmh20, ultima radiografia de la tarde con presencia de cateter venoso central mas sonda nasogastrica de adecuada ubicacion, tubo orotraqueal a 3 cm de la carina,discreta mejoría de opacidades en campo pulmonar derecho, presencia de opacidades alveolares en izquierdo,lobulo inferior; en la tarde realizacion de FBC mas lavado obteniendo secreciones de abundante cantidad, se toman muestras por ahora con panel de neumonias (-), curva espiratoria sin signs de broncoespasmo. murmullo vesicular disminuido en base derecha, por el momento con estrategia de proteccion pulmonar, paciente previamente funcional, restriccion de amamanejo s poredemas, antibiotico por presencia de neumonia adquirida en comunidad, pendiente de intervencion por parte de fisioterapia respiratoria,se continua con inhaladores con reciente broncoespasmo.</p> <p>objetivo:<br/>permeabilizacion de via aerea.<br/>acople paciente ventilador.</p> |

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones |
|--------------------|-------------------------------|---------------|
| 0000011210         | LUNA CERON, DANIELA ALEXANDRA |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| 07-oct-22 | 11:13:22 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 91       | 0,45        | 25          | 0       | 0          |          |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE                | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
|           | 0        | 0                | 0                 | 0        | 0           | 0           | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O)       | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0        | 0                | 0                 |          | 0           | 55          | 0       | 0          | 0        |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass -5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 66 latidos por por minuto , tension arterial de 142/42 mmhg media de 75 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscularr arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derechcon esterotres dismeiandos, . Gasea arteriales con equilibrio acido base e hipoxemia moderada. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011210             |           | LUNA CERON, DANIELA ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 12:42:39  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 89            | 0,45     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 55            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI ADULTOS, HABITACION # 533<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxemica<br/>-Requerimiento VMI<br/>-sospecha broncoaspiración<br/>-neumonitis química Vs sobreinfección?<br/>-IRC agudizada<br/>HTA por HC</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetracilinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>problems<br/>necesidad VMI y relajación<br/>Uremia<br/>oliguria</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA A 45, TRANQUILA, BAJO SEDACION Y RELAJACION, CON PROPOFOL A 20CC/HR, FENTANILO A 10CC/HR, CISATRACURIO A 6CC/HR, CON GLASGOW 3/15,RASS -5,AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS FRECUENCIA CARDIACA:62, PRESION ARTERIAL: 151/46,TENSION ARTERIAL MEDIA: 81 CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL POR VENTILACION MECANICA, EN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN CON SATURACIONES Y PRESIONES EN LA VIA AEREA ADECUADAS, CON MANEJO DE VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL, #8.0, FIJO EN23CM, FUNCIONAL Y PERMEABLE, SE OBSERVA EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA CON RITMO REGULAR Y BUENA PROFUNDIDAD; A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + ESCASOS RONCUS DE PREDOMINIO BIAPICAL; SE REALIZA INTERVENCIÓN HEMATOLOGICO: Sin signos de sangrado activo.<br/>- Hemoglobina: 8.7 Hematocrito: 26% Plaquetas: 192.000</p> <p>INFECCIOSO: Temperatura 35.5C. // Leucocitos: 5.000 Neutrofilos: # 7.800 Linfocitos: #440</p> <p>RENAL: Diuresis 530 cc, balance 30 cc, balance acumulado 3600 cc<br/>- Sodio: 139 Cloro: 108 Potasio: 3.7 Calcio: 1.1 Lactato: 0.6 / Nitrógeno Ureico: 86 Creatinina: 5</p> <p>METABÓLICO: Glucometrías: 133-125-139 mg/dl</p> <p>SE REALIZÓ POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA, SEGUIDO DE TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL: ACELERACIÓN DE FLUJOS ESPIRATORIOS (AFE) + PROCESO DE SUCCIÓN POR MEDIO DE Sonda de succión cerrada, DE SECRECIONES MUCOIDES EN MINIMA CANTIDAD POR TUBO, SE HACE HIGIENE ORALCON USO DE CLOREXIDINA, CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, CORREGIR ASINCRONÍAS.<br/>DEJO PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA BAJO MONITORIA CONTINUA.<br/>INSUMOS UTILIZADOS:<br/>• 1 JERINGA PRELLENA 10 ML<br/>• 1 Sonda NELATON<br/>• 1 PAQUETE DE GASAS<br/>• 2 PARES DE GUANTES LIMPIOS<br/>• CLORHEXIDINA</p> <p>NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE Y SU FAMILIA SE HA DESARROLLADO SIGUIENDO Estrictamente EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA LA CONDICIÓN CLÍNICA DE ESTE PACIENTE.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Pág 29 de 1.254

|                        |                               |                  |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |          |
|------------------------|-------------------------------|------------------|-------------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| Código responsable     | Responsable                   | Observaciones    |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |          |
| 0000011210             | LUNA CERON, DANIELA ALEXANDRA |                  |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |          |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                               |                  |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |          |
| Fecha                  | Hora                          | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 07-oct-22              | 13:23:00                      | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 92         | 0,45        | 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0       | 0          |          |
| I:E                    | T Ins                         | Vt               | VE                | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D | Dist. E    |          |
|                        | 0                             | 0                | 0                 | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2                          | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O)       | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0                             | 0                | 0                 |            | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI                     | P.Alta           | P.Mínima          | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |            |          |
| 0                      | 0                             | 0                | 0                 | 0          | 0           | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxemica</p> <p>-Requerimiento VMI</p> <p>-sospecha broncoaspiración</p> <p>-neumonitis quimica Vs sobreinfección?</p> <p>-IRC agudizada</p> <p>-HTA por HC</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:</p> <p>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día.</p> <p>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,</p> <p>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas</p> <p>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas</p> <p>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA</p> <p>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana</p> <p>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>PROBLEMAS_</p> <p>-Necesidad VMI y relajación neuromuscular</p> <p>-Uremia</p> <p>-Oliguria</p> <p>Encuentro paciente en cama, en habitación en compañía de la cuidadora.</p> <p>Neurológico: Glasgow 3/15, rass -5, con soporte de sedoanalgesia- relajacion dado por propofol, fentanyl y cisatracurio.</p> <p>Hemodinámico: afebril, normocárdico, normotenso, sato2 95%, sin soporte hemodinamico, meropenem.</p> <p>Integumentario: presenta tubo orotraqueal número 8,0 fijo a 23 cm de arcada dental.</p> <p>Respiratorio: en ventilación mecánica modo asisto control por volumen de 450 ml, peep 12 cmh2o, fio2 40%, acoplado a la ventilación,con respiración simétrica, normo expansible, superficial, de predominio costal superior, sin signos de dificultad respiratoria, buenas presiones en la vía aérea, a la auscultación pulmonar murmullo respiratorio presente en ambos campos pulmonares con escasos roncus de predominio biapical., con reflejo tusígeno ausente.</p> <p>Realizo intervención.</p> |         |            |          |
| Código responsable     | Responsable                   | Observaciones    |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |          |
| 0000004224             | CORREA WALTEROS, CAROLINA     |                  |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |          |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                               |                  |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |          |
| Fecha                  | Hora                          | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 07-oct-22              | 14:31:31                      | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 89         | 0,45        | 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0       | 0          |          |
| I:E                    | T Ins                         | Vt               | VE                | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D | Dist. E    |          |
|                        | 0                             | 0                | 0                 | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0       | 0          |          |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 30 de 1.254        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 55                                                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | Por sato2 mayores a 97%, logro bajar fio2 al 35%, toeman gases arteriales de control. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 15:47:21  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 91                                                                                    | 0,7      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 55                                                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | Se logra bajar la peep hasta 10 cmh2o, satura 100%.                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 16:11:43  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                    | 0,7      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 55                                                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | Medicion del neumotaponador                                                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 16:30:00  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                    | 0,7      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 55                                                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                       |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos</p> <p>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxemica</p> <p>-Requerimiento VMI</p> <p>-sospecha broncoaspiración</p> <p>-neumonitis química Vs sobreinfección?</p> <p>-IRC agudizada</p> <p>-HTA por HC</p> <p>Paciente en cama, con goteo de fentanyl y propofol, con glasgow 7/15 rass -3, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos, hemodinamicamente sin soporte, oligurico, con balance hídrico positivo. Con signos vitales: PA: 130/52 mmHg, PAM: 78 mmHg, FC: 74 lpm. FR: 17 rpm. Acoplado y sincrónico en ventilación mecánica invasiva por tubo orotraqueal, en modo asistido controlado por presión, con parámetros ya registrados. A la auscultación murmullo vesicular presente, disminuido en campo pulmonar derecho. Realizointervención.</p> <p>Objetivos de intervención:</p> <p>- Permeabilizar vía aérea</p> <p>- Mantener adecuada oxigenación</p> <p>- Prevenir neumonía asociada a estancia hospitalaria</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22 | 16:34:00 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 92       | 0,5      | 24         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                 |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | Micronebulizacion con salbutamol, inician nuevamente relajacion neuromuscular |

|                    |                           |                                         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones                           |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | PACIENTE CON EPISODIO DE BRONCOESPASMO. |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22 | 17:40:00 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 90       | 0,5      | 26         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass -5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 75 latidos por por minuto , tension arterial de 117/37 mmhg media de 64 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscularr arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 18:20:00  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,55     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 55            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022</li> <li>-Hipertensión arterial. de difícil control</li> <li>-Escala sacra Grado IV</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22- 23.11.2022</li> </ul> <p>Analisis: Paciente de 79 años con larga estancia hospitalaria y cuadro clínico reviamente documentado. Hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxemica e hipercápnica, con requerimiento de soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento de procedimiento por parte de paciente y familiares. Se documento sobreinfección bacteriana por P.auroginosa en LBA BA MR kpc positivo en cobertura ya finalizada. Se logro extubación con transición a canula de alto flujo con la cual continua permaneciendo con aceptable oxigenación, continua rehabilitación y destete deoxigeno. Presenta escara sacra que ha requerido múltiples intervenciones la cual presenta defecto de coberturaimportante, la cual se encuentra sobreinfectada con Pseudomonas aeruginosa y Providencia rettgeri aparentemente colonización. Hoy se realizo nueva revisión quirúrgica con lavado + cambio de VAC (pendiente descripción quirúrgica). Paciente con desacondicionamiento físico severo, dependiente de soporte de oxigeno a alto flujo, alto riesgo de deterioro respiratorio, sigue manejo en UCI.</p> <p>Revisión por sistemas:</p> <p>Sistema neurologico: Glasgow de 14/15 tiene a retirarse el soporte de oxigeno</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte de oxigeno por canula nasal de alto flujo con fio2 al 30% y flujo a 35lts/min que disminuyo al 30 lts/min spo2 90% que disminuye aa 81% cuando se retira el soporte de oxigeno, patrón respiratorio de predominio costal superior sin signos de dificultad respriatoria, torax normoexpansivo. A la auscultación murmullo vesicular presente con escasos sobreagregados. Ultimos gases arteriales en equilibrio acido-base, pafi de 230. Rayos x de torax persisten opacidades alveolares bilaterales de predominio en el lado izquierdo, sin grandes cambios respecto aestudio previo y derrame pleural laminar bilateral. Signos vitales T36,6 FC 62 LPM PA 173/44 PAM 84. Balance acumulado de -45. Se Disminuye el flujo a 30 lts/min y posteriormente paso a canula nasal fio2 al 32% spo2 96%.</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, escara sacra y sonda vesical.</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Contribuir al reclutamiento alveolar</li> <li>- Destete de la canula nasal de alto flujo</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 19:30:00  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,55     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 55            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>-Sospecha broncoaspiración</li> <li>-Neumonitis química Vs sobreinfección?</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?</li> <li>-IRC agudizada</li> <li>- HTA por HC</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>ESTUDIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10.10.2022 FBC + LBA: Endobronquitis moderada</li> <li>- 11.10.2022 TAC DE TORAX: Hallazgos compatibles con neumonía multilobar. Derrame pleural bilateral. Riñón izquierdo atrófico.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Necesidad Ventilación mecánica invasiva y relajación</li> <li>- Uremia</li> <li>- Oliguria</li> </ul> <p>Encuentro paciente en cama, en habitación sin la compañía de la cuidadora. Neurológico: Glasgow 3/15, rass -5, con soporte de sedoanalgesia- relajacion dado por propofol, fentanyl y cisatracurio. Hemodinámico: afebril, normocárdico, normotenso, sato2 98%, sin soporte hemodinamico, meropenem. Integumentario: presenta tubo orotraqueal número 8,0 fijo a 23 cm de arcada dental. Respiratorio: en ventilación mecánica modo asisto control por volumen de 450 ml, peep 10 cmh2o, fio2 40%, acoplado a la ventilación, con respiración simétrica, normo expansible, superficial, de predominio costal superior, sin signos de dificultad respiratoria, buenas presiones en la vía aérea, a la auscultación pulmonar murmullo respiratorio presente en ambos campos pulmonares con escasas sibilancias de predominio espiratorio., con reflejo tusígeno ausente. Realizo intervención.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones                                                                   |
|--------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | PACIENTE QUE REQUIERE DE RESCATE CON INHALOTERAPIA MAS VMNI DURANTE EL ESQUEMA, |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |                   |            |             |               |         |            |          |
|------------------------|-----------|------------------|-------------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 07-oct-22              | 20:20:57  | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 91         | 0,55        | 22            | 0       | 0          |          |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE                | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
|                        | 0         | 0                | 0                 | 0          | 0           | 0             | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O)       | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0         | 0                | 0                 |            | 0           | 55            | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima          | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass -5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 63 latidos por por minuto , tension arterial de 164/50 mmhg media de 88 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscularr arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 21:32:07  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 89            | 0,55     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 55            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Emergencia hipertensiva</li> <li>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</li> <li>--Soporte con cánula de alto flujo.</li> <li>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.</li> <li>-Enfermedad pulmonar obstructiva</li> <li>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA</li> <li>- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica</li> <li>- Depresion reactiva</li> <li>- Hipercaliemia.</li> </ul> <p>Analisis:Paciente masculino en la octava década de la vida con historia ydiagnósticos anotados, reingresa a UCI en esta ocasión con una crisis hipertensiva con órgano blanco pulmón, requiere inicio de vasodilatador parenteral y soporte de oxígeno a través de cánula nasal de alto flujo. Ha tolerado la vía oral, glucometrías en metas, diuresis aceptable, sin signos de hipoperfusión tisular,manifiesta procalcitonina.</p> <p>Revisión por sistemas:</p> <p>Sistema neurológico: Glasgow 15/15</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente con soporte vasodilatador con nitropusiato a 20 cc,soporte de oxígeno por canula nasal dealto flujo fio2 al 35% y flujo a 40 lts/min,patrón respiratorio de predominio costal sin signos de dificultad respiratoria,torax normoexpansivo.A la auscultación con disminución del murmullo vesicular bibasal. Rayos x de torax con disminución de la profusión de las opacidades mixtas comprometiendo ambos pulmones. Haysignos de derrame pleural bilateral. Signos vitales T36,3 FC 73 lpm PA 129/30 PAM 65.Se continua con soporte de oxígeno por canula nasal de alto flujo en proceso de destete y esquema de inhaloterapiacon bromuro de tiotropiocada 24hrs y seretide cada 12 horas. Disminuyo la fio2 al 30% spo2 93% fr 19 rpm.</p> <p>Sistema integumentario:Accesos venosos permeables y escara sacra con sistema vack</p> <p>Sistema osteomuscular: desacondicionamiento fisico por hospitalización prolongada en piso en manejo con terapia fisica.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Contribuir al reclutamiento alveolar</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |            |             |                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 22:13:31  | Seguimiento                     |             | VMNI       |             | 91                                                                               | 0,6      | 22         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,3                  | 0,75      | 0                               | 421         | 18         | 0           | 10                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | retiran relajación , paciente desaturado requiere aumento fio2 masmbn salbutamol |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 37 de 1.254        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-oct-22              | 23:07:24  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 88                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,55     | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | Medición del neumotaponador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 00:53:23  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,5      | 22         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,3                  | 0,75      | 0                               | 498         | 18                | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos</p> <p>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxemica</p> <p>-Sospecha broncoaspiración</p> <p>-Neumonitis química Vs sobreinfección?</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?</p> <p>-IRC agudizada</p> <p>- HTA por HC</p> <p>Paciente en cama, con goteo de fentanyl y propofol, con glasgow 6/15 rass -4, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos, hemodinamicamente sin soporte, oligurico, con balance hídrico positivo, con necesidad de terapia de reemplazo renal. Con signos vitales: PA: 182/61 mmHg, PAM: 101 mmHg, FC: 81 lpm. FR: 24 rpm. Asincrónico en ventilación mecánica invasiva por tubo orotraqueal, en modo asistido controlado por presión, con parámetros ya registrados, se evidencia aumento del esfuerzo respiratorio, con incoordinación toraco abdominal. A la auscultación murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares. Realizo intervención.</p> <p>Objetivos de intervención:</p> <p>- Permeabilizar vía aérea</p> <p>- Mantener adecuada oxigenación</p> <p>- Prevenir neumonía asociada a estancia hospitalaria</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 01:42:02  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,5      | 24         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,3                  | 0,75      | 0                               | 441         | 18                | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | Ajustan parámetros de sedación e inician nuevamente relajación neuromuscular por dificultad en la adaptación en la ventilación mecánica y por aumento del trabajo respiratorio. Se devuelve a modo volumen control.                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 02:51:27  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 90                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,55     | 31         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | Se pasa a modo presión control por presiones pico elevadas                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 03:01:23  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,55     | 34         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 55                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | modifico parametros ventilatorios, realizo mnb con salbutamol dado que se evidencia broncoespasmo leve en mecanica pulmonar y sibilancias ala auscultacion, posteriormente modifiko parametros segun mecanica pulmonar.<br><br>a espera de gases arteriales. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000005189             |           | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 04:56:21  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 91                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,55     | 28         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 55          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | <p>Encuentro paciente en cama con diagnósticos médicos anotados,</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. POP mediato de cirugía hepatobiliar abierta: resección de lesiones neoplásicas en segmentos IV y V, hepatectomía, colecistectomíay linfadenectomía (vaciamiento ganglionar) de todo el porta hepatis (09.10.2022)</p> <p>-Biopsia por congelación positiva para malignidad, alta sospecha de lesión primaria biliar</p> <p>2.Colecistitis aguda TOKIO I</p> <p>3.Hipertensión arterial</p> <p>4.Hipotiroidismo</p> <p>5. Trastorno cognitivo leve.</p> <p>6. ALERGICA DICLOFENACO</p> <p>con glasgow de 3/11 y rass: -5 clínicamente en condiciones críticas . Quien ha permanecido hemodinámicamente:Frecuencia cardiaca: 86 /latidos por minuto Tensión arterial: 168/75 mmHg Tensión arterial media: 106 mmHg Ritmo sinusal en visoscopio. -Nitroprusiato 3 cc/hr; bajo efectos de sedación y analgesia. con inmovilizacion fija en labio superior. protege su via aerea con intubación orotraqueal para protección de via aérea conectado a Ventilacion mecánica invasiva , en modo controlado por volumen , parámetros anotados, sin asistencia por parte del paciente, en sincronía ventilatoria. a la auscultacion , Ambos Campos Pulmonares ventiladoscon roncus biapicales que se movilizan adecuadamente;Expande tórax simétricamente.</p> <p>Realizo intervención: Realizo posicionamiento en cama con cabecera a 45 grados + higiene bronquial: succión + instilo solución salina, moviliza moderada cantidad de secreciones mucohematicas por tubo orotraqueal y nasofaringe. Paciente tolera manejo, queda estable en su condicion la cual es labil, paciente con parametros ventilatorios protectivos, se vigila monitoria.</p> |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 0000005189         | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 06:08:12 | Seguimiento      | VMNI | 96       | 0,6      | 26         | 10  | 10         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,3 | 0,75  | 0  | 489 | 19  | 0  | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|



|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:<br><br>-Falla respiratoria hipoxemica<br>-Sospecha broncoaspiración<br>-Neumonitis química Vs sobreinfección?<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?<br>-IRC agudizada<br>- HTA por HC<br><br>PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION FENTANYL , PROPOFOL, Y RELAJACION CISATRACURIO CON GLASGOW 3/15,HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE<br>CONSIGNOS FRECUENCIA CARDIACA: 65X', PRESION ARTERIAL:145/43 95, ANÚRICO<br>EN BALANCE HIDRICO POSITIVO, EDEMA GENERALIZADO, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, CON ACCESOS VENOSOS Y PERIFERICOS.<br><br>MOVILIDAD Y FUERZA NO VALORABLES<br><br>CON TUBO OROTRAQUEAL # 8, 23 CMS EN EN COMISURA, CONECTADO A VENTILACION MECÁNICA, ACOPLADO CON DISMINUCION DE RUIDOS EN BASES, EXCURSION TORÁCICA SIMÉTRICA.<br><br>GASES ARTERIALES PAFI 180.<br><br>REALIZO INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VIA AEREA Y MANTENER ADECUADO INTERCAMBIO GASEOSO. |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones          |
|--------------------|----------------------------|------------------------|
| 0000005697         | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN | RECIBO CONECTADO A VNI |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 08-oct-22 | 07:14:29 | Seguimiento      | VMNI | 95       | 0,6      | 27         | 10  | 10         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,3 | 0,75  | 0  | 582 | 19  | 0  | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                       |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 14         | 0        | desaturado, asistiendo a vm a pesar de sedoanalgesia yb relajacion. |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005697         | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 08-oct-22 | 08:13:20 | Seguimiento      | VMNI | 95       | 0,6      | 27         | 10  | 10         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,3 | 0,75  | 0  | 452 | 19  | 0  | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 5/15 rass –3. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 91 latidos por por minuto , tension arterial de 191/72 mmhg media de 90 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-<br><br>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud. |
|---|---|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005697         | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| 08-oct-22 | 09:00:46 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 91       | 0,6         | 25          | 0       | 0          |          |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE                | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
|           | 0        | 0                | 0                 | 0        | 0           | 0           | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O)       | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0        | 0                | 0                 |          | 0           | 60          | 0       | 0          | 0        |

|     |           |        |          |            |          |                                    |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                      |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | paso a modo controlado por presion |

|                    |                            |                                  |
|--------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones                    |
| 0000005697         | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN | RETIRO VNI REALIZO INHALOTERAPIA |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| 08-oct-22 | 10:15:58 | Seguimiento      | VMNI        | 96       | 0,6         | 25          | 10      | 10         | 10       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,3     | 0,75     | 0                | 669         | 19       | 0           | 12          | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0        | 0                | 0           |          | 0           | 0           | 0       | 0          | 0        |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | <p>Encuentro paciente en cama con diagnósticos médicos anotados,</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxemica</li> <li>-Sospecha broncoaspiración</li> <li>-Neumonitis química Vs sobreinfección?</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?</li> <li>-IRC agudizada</li> <li>- HTA por HC</li> </ul> <p>con glasgow de 3/11 y rass:-5 clínicamente labil. Quien ha permanecido hemodinámicamente:Frecuencia cardiaca: 86 latidos por minuto, Tensión arterial: 160/53 mmHg, Tensión arterial media: 88 mmHg. Ritmo sinusal en visoscopio. Nitroprusiario 0.5 mcg/kg/min, bajo efectos de sedación y analgesia. con inmovilizacion fija en labio superior. protege su via aerea con intubación orotraqueal para protección de via aérea conectado a Ventilacion mecánica invasiva , en modo controlado por presion, con requerimiento de nebulizacion con salbutamol , parámetros anotados, asistencia por parte del paciente, en sincronía ventilatoria. a la auscultacion ,Ambos Campos Pulmonares ventilados con roncus biapicales que se movilizan adecuadamente ; Expande tórax simétricamente. Realizo intervención:</p> <p>Realizo posicionamiento en cama con cabecera a 45 grados + higiene bronquial: succión + instilo solución salina, moviliza moderada cantidad de secreciones mucohemáticas por tubo orotraqueal y nasofaringe. Paciente tolera manejo, queda estable</p> |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005697         | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 08-oct-22 | 11:06:38 | Seguimiento      | VMNI | 96       | 0,6      | 24         | 10  | 10         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,3 | 0,75  | 0  | 515 | 22  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULTOS</p> <p>REHABILITACION PULMONAR</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxemica</li> <li>-Sospecha broncoaspiración</li> <li>-Neumonitis química Vs sobreinfección?</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?</li> <li>-IRC agudizada</li> <li>- HTA por HC</li> </ul> <p>Paciente se encuentra en cama, decubito supino, cabecera 40, escala Glasgow 3/15, bajo sedoanalgesia de fentanyl y propofol, con relajación de cisatracurio, RASS -5, hemodinámicamente estable, con soporte vasoactivo de nitroprusiato, afebril, Llenado capilar 4 seg, edema en extremidades, sin signo de fóvea distal, diuresis por sonda vesical, normourico, balance hídrico acumulado positivo. Piel hidratada, levemente tallada.</p> <p>Via aérea protegida por tubo orotraqueal, bien posicionado, inmovilización integra. Conectada a ventilacion mecanica modo volumen control, aumento de resistencia en via aerea, sin esfuerzo espiratorio espontaneo, parametros ventilatorios con requerimiento de aumento en parámetros en la oxigenación.</p> <p>Patron respiratorio costal superior, simetrico superficial, expansion toracica disminuida, reflejo tusigeno presente, fuerte, efectivo, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, disminuido en bases, con roncus basales. Postrada en cama, fuerza muscular no valorable, dependencia severa a cambios de posicion y transiciones en cama.</p> <p>Continua con soporte ventilatorio invasivo por deterioro de estado de conciencia.</p> |
|---|---|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 43 de 1.254        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0000005697             |           | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 12:21:13  | Seguimiento                  |             | VMNI       |             | 91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,6      | 23         | 10       | 10         | 10    |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,3                  | 0,75      | 0                            | 730         | 23         | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 15         | 0           | SE REALIZA COMO INTERVENCION TERAPEUTICA<br><br>1. ADECUADO POSCIONAMIENTO EN SEDENTE<br><br>2. AEROSOLTERAPIA CON SALBUTAMOL + SOLUCION SALINA DURANTE 20 MINUTOS CON NEBULIZADOR AERONEB EL OBJETIVO DE ACCIÓN ADRENÉRGICA SOBRE EL MÚSCULO LISO BRONQUIAL DE ESTA FORMA LOGRAMOS BRONCODILATACIÓN, ADEMAS, MEJORAR ACLARAMIENTO MUCOCILIAR. LA PACIENTE TOLERA LA INTERVENCION CON ADECUADAS SATURACIONES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0000005697             |           | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 13:20:00  | Seguimiento                  |             | VMNI       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,6      | 21         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 0,95      | 0                            | 642         | 22         | 0           | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 15         | 0           | Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass –5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 85 latidos por por minuto , tension arterial de 183/58 mmhg media de 100 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con vía aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-<br><br>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | INICIO DE VMNI + ESQUEMA DE INHALOTERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 44 de 1.254        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 08-oct-22              | 14:47:55  | Seguimiento                  |             | VMNI              |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,6      | 18         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,2                  | 0,95      | 0                            | 623         | 18                | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 13                | 0           | medicion de neumotaponador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 15:51:36  | Seguimiento                  |             | VMNI              |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,6      | 22         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,3                  | 0,95      | 0                            | 633         | 20                | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 15                | 0           | <p>Paciente con diagnósticos</p> <p>1. Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>2. Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada</p> <p>3. Enfermedad renal crónica / agudizada</p> <p>4. Hipertensión arterial.</p> <p>Paciente en cama, Glasgow 3/11, rass -5, bajo efectos de bloqueo neuromuscular, sedación y analgesia. Hemodinamicamente sin soporte vasoactivo, signos vitales ta190/51mmhg, pam97, fc86, afebril, con injuria renal aguda pero con diuresis adecuada, balance hídrico positivo. Continúa en ventilación mecánica invasiva en modo volumen control, acoplado, requiere PEEP de 12cmh2o y fio2 al 50% para mantener oxigenación en rangos, a la auscultación murmullo vesicular disminuido bibasal, en el momento sin ruidos sobreagregados, realizo intervención.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |                   |             | ESQUEMA DE INHALOTERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 16:09:50  | Seguimiento                  |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,6      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0                 | 0           | se realiza micronebulizacion con salbutamol y maniobras para reclutamiento alveolar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |                   |             | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 17:05:32  | Seguimiento                  |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,6      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0                 | 0           | <div>DIAGNÓSTICOS:</div> <div>1. Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II</div> <div>2. Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada</div> <div>3. Enfermedad renal crónica / agudizada</div> <div>4. Hipertensión arterial.</div> <div>Paciente bajo efectos de sedoanalgesia y relajación neuromuscular, Propofol, fentanyl y cisatracurio, Glasgow 3/15, RASS -5, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo y sin soporte inotrópico, balance hídrico acumulado de 89cc positivo, vía aérea mediante tubo orotraqueal, soporte ventilatorio invasivo en modo controlado por volumen, disnea no valorable, patrón respiratorio costal superior, fuerza muscular no valorable en el momento y a nivel integumentario sin lesiones. Se interviene paciente con el objetivo de mantener adecuada ventilación y oxigenación pulmonar. Se realiza posicionamiento en cama, fowler, permeabilización de vía aérea mediante sistema cerrado de succión, moderado producido mucoamarillo por tubo orotraqueal y abundante mucoide por orofaringe. Se realiza higiene oral y se realiza verificación de presión de neumotaponador. FiO2 a titulación. Se realiza micronebulización con salbutamol por indicación médica y según horario. Tolera intervención. Sin complicaciones inmediatas.</div> <div>Nota: La evaluación e intervención del paciente se realizan haciendo uso de todos los elementos de protección personal estipulados por la institución, el ministerio de salud y la OMS.</div> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |                   |             | ESQUEMA DE INHALOTERAPIA CADA 30 MINUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 18:29:55  | Seguimiento                  |             | VMNI              |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,5      | 21         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,95      | 0                            | 616         | 23                | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>Fisioterapia respiratoria. Fecha: 16 de octubre de 2022. Nota tarde. Servicio: uci JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>Paciente adulto mayor, con antecedentes de EPOC, HTA, Enfermedad renal crónica en manejo médico. Se encuentra hospitalizado por falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada con empeoramiento radiológico, compromiso multilobar en manejo antibiótico; se realizó fibrobroncoscopia, hasta el momento sin aislamiento microbiológico. Se consideró neumonía organizada por lo cual recibe manejo con esteroides. Se considera se beneficia de traqueostomía temprana, se hablará con familiar para definir conducta a seguir. Llama la atención que presenta adecuado gasto urinario, sin embargo, con edema generalizado, hiperazoemia, hipercalemia, requiere TRR el día de hoy, con indicación de transfusión de 1 UGRE durante la hemodiálisis.</p> <p>NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS</p> <p>Diagnóstico:<br/>         -Falla respiratoria hipoxémica<br/>         - EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>         -- Neumonía multilobar<br/>         --Sospecha de neumonía organizada<br/>         -Enfermedad renal crónica agudizada<br/>         --Hipercalemia 6.3<br/>         -Hipertensión arterial.</p> <p>-Sistema neurológico:<br/>         Frecuencia cardíaca: 76 latidos por minuto, Tensión arterial: 125/40 mmHg, Tensión arterial media: 68 mmHg</p> <p>-Sistema cardiopulmonar:<br/>         Frecuencia cardíaca: 64 /latidos por minuto Tensión arterial: 105/58 mmHg Tensión arterial media: 73 mmHg FR: 20 rpm, SpO2: 95% , P/ F: 154 ETCO2 35<br/>         Patrón respiratorio: acoplado con la ventilación mecánica<br/>         Excursión torácica: simétrica<br/>         Rx tórax: 16/10/2022: infiltrados en 4 cuadrantes, mayor compromiso del campo pulmonar derecho, adecuada posición del tubo orotraqueal, congestiva<br/>         Auscultación: murmullo vesicular presente, escasos roncus, sibilancias Disnea: no<br/>         Soporte vasoactivo: si, levophed</p> <p>Ventilación mecánica:<br/>         Modo: VC/FR 20 rpm VC: 440 ml FIO2: 50% PEEP: 14 cmh20 Monitoría: FR total: 20 rpm P pico: 35 P meseta: 28P<br/>         neumo: 28 cmh20<br/>         Signos edema periférico: si</p> <p>-Sistema integumentario:<br/>         TOT # 8.0 23 cm<br/>         Venopunciones: si</p> <p>Objetivos: mantener adecuada oxigenación y ventilación, permeabilizar vía aérea<br/>         Actividad: posicionamiento en cama, sedente largo, se deja presión de neumotaponador en 28 cmh20, se realiza higiene bronquial por sistema de succión cerrado, moviliza secreciones mucoides en escasa cantidad, por boca abundantes hialinas, se realiza aseo de cavidad oral, se realiza micronebulización medicada # 2, salbutamol. Tolera tratamiento</p> <p>Vigilancia dispositivos de terapia: piel íntegra en sitios de uso de pulsoximetría</p> <p>Incidentes durante la terapia: ninguno</p> <p>Estado final del paciente: dispositivos médicos quedan en orden</p> |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                              |      |                               |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------------------|------|-------------------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable                  |      | Observaciones                 |          |            |     |            |       |
| 0000007255             |          | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |      | SE INICIA NUEVO CICLO DE VMNI |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                              |      |                               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro             | Modo | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 19:01:25 | Seguimiento                  | VMNI | 94                            | 0,5      | 18         | 6   | 10         | 10    |
|                        |          |                              |      |                               |          |            |     |            |       |

| I:E       | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D | Dist. E |          |  |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------|--|
| 1:2       | 0,95      | 0         | 662         | 22         | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0       | 0       |          |  |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |  |
| 0         | 0         | 0         | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0       | 0       | 0        |  |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |         |          |  |
| 0         | 0         | 0         | 0           | 13         | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION<br/>OCTAVO PISO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Descondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOMeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) -----<br/>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIARES</p> <p>NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, UBICADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON GLASGOW DE 15/15</p> <p>CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CON LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.</p> <p>PULMONAR: RECIBIENDO SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO MEDIANTE CANULA NASAL A 3L, CON OXIMETRÍAS EN METAS. A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE SOBREGREGADOS DADOS POR ESTERTORES EN BASES. PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, DE RITMO REGULAR.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES</p> <p>TEGUENTARIO. PIEL INTERRUPTA POR ACCESOS VENOSOS CUBIERTOS Y LIMPIOS</p> |         |         |          |  |



|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 48 de 1.254        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 20:40:50  | Seguimiento                  |             | VMNI       |             | 96            | 0,5      | 16         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 0,95      | 0                            | 753         | 20         | 0           | 13            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                    |   |                                 |   |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------|---|---------------------------------|---|----|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0                  | 0 | 0                               | 0 | 11 | 0             | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION<br/>OCTAVO PISO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetracilinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) -----<br/>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIARES</p> <p>NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, UBICADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON GLASGOW DE 15/15</p> <p>CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CON LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.</p> <p>PULMONAR: RECIBIENDO SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO MEDIANTE CANULA NASAL A 3L, CON OXIMETRIAS EN METAS. A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE SOBREGREGADOS DADOS POR ESTERTORES EN BASES. PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, DE RITMO REGULAR.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES</p> <p>TEGUMENTARIO. PIEL INTERRUPTIDA POR ACCESOS VENOSOS CUBIERTOS Y LIMPIOS</p> <p>05:40 ATIENDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE HIPERTENSO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES Y AUMENTO DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA CON OXIMETRIAS DE 97%, SONIDO BRONCOPULMONAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SE INICIA ININTERVENCION</p> |
| Código responsable |   | Responsable                     |   |    | Observaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 0000005294         |   | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |   |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 21:36:37  | Seguimiento                     |             | VMNI       |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,5      | 17         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 0,95      | 0                               | 733         | 20         | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 11         | 0           | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br>HOSPITALIZACION<br>HABITACIÓN: 812<br><br>ANTECEDENTES:<br>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC<br><br>DIAGNÓSTICOS:<br>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br>7. DEPRESION REACTIVA<br>8. HIPERCALIEMIA. -----REVISIÓN POR SISTEMAS:<br><br>PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES<br><br>NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, UBICADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON GLASGOW DE 15/15<br><br>CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CON LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.<br><br>PULMONAR: RECIBIENDO SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO MEDIANTE CANULA NASAL A 1L, CON OXIMETRIAS EN METAS. A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,SIN PRESENCIA DE SOBREAGREGADOS. PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, DE RITMO REGULAR.<br><br>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES<br><br>TEGUMENTARIO. PIEL INTERRUPTIDA POR ACCESOS VENOSOS CUBIERTOS Y LIMPIOS, NO SE OBSERVAN ZONAS DE PRESION.<br><br>SE REALIZA VIGILANCIA |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 22:23:37  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,5      | 20         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 0,95      | 0                               | 773         | 20                | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 11                | 0           | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass –5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 77 latidos por por minuto , tension arterial de 174/45 mmhg</p> <p>media de88 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-oct-22              | 23:19:22  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,5      | 16         | 6        | 10         | 10    |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 0,95      | 0                               | 836         | 20                | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 11                | 0           | inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 00:06:02  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,6      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 52 de 1.254        |           |                                 |             |                   |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | en diálisis          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             | TERAPIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 01:22:37  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 90                   | 0,6      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 60                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILÓBAR</li> <li>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NECESIDAD VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, SEDACIÓN Y RELAJACIÓN</li> <li>- REQUERIMIENTO DIÁLISIS</li> <li>- HIPERCALEMIA</li> </ul> <p>COPIA EVOLUCION MEDICA</p> <p>PACIENTE ADULTO MAYOR CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREAgregada. PRESENTÓ EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO, COMPROMISO MULTILÓBAR POR LO CUAL RECIBE CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA; SE REALIZÓ FIBROBRONCOSCOPIA, HASTA EL MOMENTO SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO. TIENE PENDIENTE REPORTE DE ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA. SE ENCUENTRA BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, SEDOANALGESIA Y RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR. BAJO SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES DESDE EL 15.10.2022. CON LEVE MEJORÍA EN LA OXIGENACIÓN, PAFI ACTUAL 186, TOLERANDO DISMINUCIÓN DE FIO2. SIN EMBARGO, NO TOLERA RETIRO DE RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR. SE REVISÓ RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DE CONTROL QUE IMPRESIONA LEVE MEJORÍA EN CUANTO A DISMINUCIÓN DE LOS INFILTRADOS BILATERALES, POR AHORA SE CONTINÚA MANEJO CON ESTEROIDES.</p> <p>RESPECTO A SU PARTE RENAL, AYER REQUIRIÓ ULTRAFILTRADO DE 2.5LT, HOY CON BALANCE NEUTRO, DISMINUCIÓN DE AZOADOS, HIPERCALEMIA EN 5.4, SE INDICA TRR EL DÍA DE HOY CON EL OBJETIVO DE LOGRAR BALANCE NEGATIVO. REQUIERE ADMINISTRACIÓN DE ALBÚMINA INTRADIÁLISIS. PRESENTA MEJOR CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, SE SUSPENDE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO ORAL.</p> <p>CARDIOVASCULAR: FRECUENCIA CARDIACA: 77 LATIDOS POR MINUTO, TENSION ARTERIAL: 168/47 MMHG, TENSION ARTERIAL MEDIA: 87 MMHG.</p> <p>NEUROLÓGICO: GLASGOW 3/15(INTUBADO), RASS -5, PROPOFOL, FENTANYL, CISATRACURIO.</p> <p>PULMONAR: ENCUENTRO PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL, CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA PARÁMETROS ANOTADOS, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUSCULTO RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDOS EN BASES MAS RONCUS Y SIBILANCIAS BIAPICALES, REALIZO NUEVA INTERVENCIÓN.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 02:21:01  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,6      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 60            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | en diálisis   |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 54 de 1.254        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 03:29:20  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,6      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 60            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | en diálisis   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 04:28:41  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,6      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 60            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | en diálisis   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 05:00:10  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 98            | 0,4      | 18         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 0,95      | 0                               | 811         | 20                | 0           | 13            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 10                | 0           | en diálisis   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 07:51:16  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 98            | 0,4      | 23         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 55 de 1.254        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 1:2,2                  | 0,9       | 750                         | 708         | 17         | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 16         | 0           | en diálisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             | PACIENTE EN BRONCOESPASMO Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 08:34:10  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,4      | 18         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,2                  | 0,9       | 605                         | 664         | 15         | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12         | 0           | en diálisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 09:36:45  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,4      | 21         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,2                  | 0,9       | 704                         | 722         | 15         | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12         | 0           | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass –5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 61 latidos por por minuto , tension arterial de 141/451 mmhg media de 74 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscuarl arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             | RETIRO SOPORTE VENTILATORIO 9 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |



| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 10:49:39  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,4      | 34         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,4                  | 0,9       | 785                         | 804         | 20                | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12                | 0           | <p>EVOLUCION</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li><li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li><li>- Escara sacra grado IV</li><li>- EPOC</li><li>- Neumonía multilobar por Pseudonomas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución</li></ul> <p>Paciente con diagnósticos anotados, sin acompañante en el momento, en Cama, elevación de cabecera a 45, A la evaluación se encuentra: hemodinamicamente estable en el momento, sin requerimiento de soporte hemodinámico, sin sedoanalgesia, despiero, alerta ypoco colaborador, diuresis conservada y adecuada, trayecto de piel interrumpido por: accesos venosos, línea arterial; extremidades Simétricas, Llenado capilar menor a 2", edema grado I en cuatro extremidades, fuerza muscular y arcos de movimiento articular conservados, con dependencia severa a los cambios de posición y a las transiciones. Con soporte de oxigeno por canula nasal a 3 litros, ausculto murmullo vesicular presente, levemente disminuido en bases, patron tusígeno espontaneo, efectivo y no productivo. Paciente refiere sensación de ahogo, en el momento se encuentra sin disnea, con saturación de oxígeno en 95%, realizo inhaloterapia e intento colocar ventilación mecánica no invasiva, la cual tolera solo durante 5 minutos, Se comenta paciente con medico de turno.</p> <p>Realizo fisioterapia respiratoria con el objetivo de contribuir al reclutamiento alveolar, optimizar el transporte de oxigeno, mejorar la capacidad aeróbica y resistencia, incrementar fuerza muscular, mejorar la movilidad articular, ingresar paciente a sus Actividades de la vida diaria, educar paciente.</p> <p>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |                   |             | VENTILACION MECANICA NO INVASVIA DESDE 10:40 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 11:31:08  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,6      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | encuentro paciente con signos de broncosespasmo con onda de flujo espiratoro con angulo menor a 45 a la auscultacion sibilancias en campo pulmonar izquierdo y roncus an campo pum,onar izquierdo, realizo movilizacion de reja costal, drenaje postural, succion de secreciones en escasa cantidad con sonda de succion cerrada endotraqueal, realizo inhaloterapia con bromuro de ipratropio y beclometasona, esquema de rescate con salbutamol, realizo micronebulzacion con 2cc de salbutamol en 3cc de ahua esteril en micronebulizador aeronet, paciente mejora obstruccion.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 57 de 1.254        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 12:26:08  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                                       | 0,6      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 60                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | disminuyo fio2                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |                   |             | SEGUNDA MICRONEBULIZACION CON SALBUTAMOL |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 13:47:28  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 98                                       | 0,6      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 60                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Fentanilo y propofol, relajación neuromuscular con cisatracurio suspendido el día de hoy rass-5 glasgow: 3/15<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglotico fijo en 23cm en su día 8 de ventilación mecánica en modo controlado por volumen: vol: 480ml, a 8 cc/kg peso ideal 60kg, Tinsp: 0.70seg, pausa inspiratoria: 0,10seg, FR: 20rpm/20rpm, PEEP: 14cmH2O, FIO2: 35%, paciente acoplado a la ventilación mecánica,empieza asistir posterior a retiro de relajación con asincronías por flujo insuficiente, dobles disparos por ciclados prematuros por lo que paso a modo asistido controlado por presión con PC:10cmH2O, PEEP: 12cmH2O, FR: 12rpm/18rpm, FIO2: 35% rice time: 0,10seg, Tinsp: 1,20seg, mecánica ventilatoria: PIM: 23cmH2O, MED: 15cmH2O, VM: 8 L/min, So2: 93%, I:E: 1:2,7eg, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos pulmonares con presencia de sibilancia en campo pulmoanr izquierdo y ronus en derecho, gases arteriales en acidosis respiratoria PH: 7,31 CO2: 51mmHg, HCO3: 25mmol con hipoxemia leve PaO2: 73cmH2O con trastorno moderado de oxigenación PAFI 183</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular no evaluable por presencia de sedoanalgesia -Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |                                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                               |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | SE REALIZA MICRONEBULIZACIÓN CON SALBUTAMOL |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 14:38:44  | Seguimiento                |             | VMNI       |             | 98                                          | 0,4      | 28         | 6        | 8          | 6     |
|                        |           |                            |             |            |             |                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,5                  | 0,9       | 0                          | 583         | 22         | 0           | 13                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 60                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                               |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 19 | 0 | <p>PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILOBAR</li> <li>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>ESTUDIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10.10.2022 FBC + LBA: ENDOBRONQUITIS MODERADA</li> <li>- 11.10.2022 TAC DE TORAX: HALLAZGOS COMPATIBLES CON NEUMONÍA MULTILOBAR. DERRAME PLEURAL BILATERAL. RIÑÓN IZQUIERDO ATRÓFICO.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- REQUIERE VMI</li> <li>- NTP</li> <li>- SOPORTE DIALÍTICO</li> </ul> <p>SEDOANALGESIA CON PROPOFOL 3.5 MG/KG/HORA, FENTANYL 120 MCG/HORA., CON SOPORTE DE NTP , CON BALANCE ACUMULADO POSITIVO DESDE SU INGRESO DE , CON DIURESIS ATRAVES DE SONTA VESICAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EN VENTILACIÓNMECÁNICA CON PARÁMETROS MENCIONADOS, SIGNOS VITALES; FC:79 , TA: 145/43, PAM:77 , AFEBRIL , SPO2:96 %, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEGUNDOS, CON PIEL HIDRATADA TALLADA SIN LESIONES, CON LINEA ARTERIAL , CON ACCESOS VENOSOS CON TUBO OROTRAQUEAL, LA FUERZA MUSCULAR EN ESTE MOMENTO NO ES VALORABLE, SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: PERMEABILIZARÍA AÉREA, CONTRIBUIR AL RECLUTAMIENTO ALVEOLAR,,</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE ESCASAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO.</p> |
|---|---|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 15:36:28  | Seguimiento                |             | VMNI       |             | 97            | 0,4      | 21         | 6        | 8          | 6     |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,8                  | 0,9       | 0                          | 807         | 18         | 0           | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 60            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Fentanilo y propofol, rass-5 glasgow: 3/15<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente inestable sin Soporte vasodilatador por nitropulsato, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglótico fijo en 23cm en su día 9 de ventilación mecánica en modo asistido controlado por presión PC: 10cmH2O, Tinsp: 1,20seg, FR: 10rpm/12rpm, PEEP: 12cmH2O, FIO2: 35%, rice time: 0,10seg, mecánica ventilatoria: PIM: 23cmH2O, MED: 15cmH2O, VOL: 646ml, VM: 8 L/min, So2: 92%, I:E: 1:2,8eg, P0.1: 3,6 adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos pulmonares con presencia de sibilancia en campo pulmonar derecho, gases arteriales en equilibrio ácido base PH: 7,42 CO2: 37mmHg, HCO3: 24mmol con hipoxemia moderada PaO2: 69cmH2O con trastorno moderado de oxigenación PAFI 197</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular no evaluable por presencia de sedoanalgesia -Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 16:15:29  | Seguimiento                |             | VMNI       |             | 92            | 0,4      | 31         | 6        | 8          | 6     |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,8                  | 0,9       | 0                          | 804         | 17         | 0           | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 60            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 19 | 0 | <p>Fisioterapia respiratoria. Fecha: 19 de octubre de 2022. Nota tarde. Servicio: uci JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>Paciente 79 años, con antecedente de ERC sin diálisis, HTA crónica, hipotiroidismo, aneurisma aorta abdominal y EPOC, ahora hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad multilobar en manejo con Meropenem + Moxifloxacino + Linezolid guiado por infectología con procalcitonina positiva. Tiene FBC + LBA sin aislamiento microbiológico pero con antígeno para Histoplasma en proceso. Por otro lado datos de neumonía organizada por lo cual recibe esteroides EV, se ajusta 20mg cada 12 horas. Con necesidad de ventilación invasiva, sedoanalgesia, relación neuromuscular, el cual se logró suspender con adecuada oxigenación y acoplado a ventilador; pero con persistencia de broncoespasmo en manejo con broncodilatadores. En manejo para su falla renal con TRR, ultima 18.10.2022 con UF 3.0LT, anurico, balance positivo, se indica nueva terapia dialítica con UF 3.0LT. Ahora normocárdico, afebril, vasodilatador EV con cifras tensionales dentro de metas, metabólicamente dentro de metas. Continúa seguimiento por TEO para su UPP sacra.</p> <p>NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS.</p> <p>Diagnóstico:<br/>         -Falla respiratoria hipoxémica<br/>         -EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>         -- Neumonía multilobar<br/>         --Sospecha de neumonía organizada<br/>         -Enfermedad renal crónica agudizada<br/>         --Hipercalemia 6.3<br/>         -Hipertensión arterial.</p> <p>-Sistema neurológico:<br/>         Sedo analgesia con Propofol 24 cc/hr, mg/kg/hora, Fentanyl 120 mg/hora.</p> <p>-Sistema cardiopulmonar:<br/>         Frecuencia cardíaca: 80 latidos por minuto, Tensión arterial: 160/43 mmHg, Tensión arterial media: 82 mmHg FR: 20 rpm, SpO2: 95% , P/ F: 197 ETCO2 35<br/>         Patrón respiratorio: acoplado con la ventilación mecánica<br/>         Excursión torácica: simétrica<br/>         Rx tórax: 18/10/2022: infiltrados en 4 cuadrantes, mayor compromiso del campo pulmonar derecho, pendiente toma de radiografía para corroborar posición de tubo orotraqueal<br/>         Auscultación: murmullo vesicular presente, escasos roncus, sibilancias Disnea: no<br/>         Soporte vasoactivo: si, nitropusiato</p> <p>Ventilación mecánica:<br/>         Modo: PC 12FR 12 rpm VC: 540 ml FIO2: 35% PEEP: 12 cmh20 Monitoría: FR total: 20 rpm P pico: 28P neumo: 28 cmh20<br/>         Signos edema periférico: si</p> <p>-Sistema integumentario:<br/>         TOT # 8.0 26 cm reacomodado<br/>         Venopunciones: si</p> <p>Objetivos: mantener adecuada oxigenación y ventilación, permeabilizar vía aérea<br/>         Actividad: posicionamiento en cama, sedente largo, se deja presión de neumotaponador en 28 cmh20, se realiza higiene bronquial por sistema de succión cerrado, moviliza secreciones mucoides en escasa cantidad, por boca abundantes hialinas, se realiza aseo de cavidad oral, se realiza micronebulización medicada # 2, salbutamol, se realiza inhaloterapia 6 puff atrovente, 6 puff salbutamol, 2puff seretide. Tolera tratamiento</p> <p>Vigilancia dispositivos de terapia: piel íntegra en sitios de uso de pulsoximetría</p> <p>Incidentes durante la terapia: ninguno</p> <p>Estado final del paciente: dispositivos médicos quedan en orden</p> |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |               |

## MONITOREO RESPIRATORIO

| Pág 62 de 1.254        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 17:16:00  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,6      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | <p>fisioterapia respiratoria noche:<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>paciente que encuentro en cama, 45 grados, sin signos de inestabilidad de momento con tendencia a presiones sistolicas altas, sin signos de hipoperfusion distal menor a 3 seg, bajo efectos de sedacion:Fentanyl 12 cc/h, Propofol 24 cc/h rass de -5 en desmonte, signos vitales:Frecuencia cardiaca: 82 latidos por minuto, Tensión arterial: 157/39 mmHg, Tensión arterial media: 78 mmHg. Ritmo sinusal en visoscopio, sedacion con rass de-3, en ventilacion mecanica su dia 9 con dificil destete dela ventilacion mecanica, tubo 8 fijo en 25 cm (pendiente de acomodar) en radiografia del 19 de octubre,presencia de cateter venoso central, persistencia de opaciades de menor cantidad en apice izquierdo, paciente con anasarca, hoy en diálisis 3 lts, piel de papelillo, no dolor, bps menor a 6 vt a 8 cc/kg peso, demanda de flujo, pero se le ha ido disminuyendo parametros para evitar vili, por el momento1:2, fio2 /peep 35% 12 de peep, se reacomoda tubo a 25 cm a arcada, lesiones en labio superior se ubica a lado contralateral,presencia de UP'P en sacro, ajuste de antibiotico, higiene bronquial, sin presencia de secreciones, estrategia para prevencion de NAV, se moviliza miembros superiores,no valoracion de fuerza ni amas limitados por edema,UF 2900 cc. Anuria. Balance acumulado -1717 cc, Balance total 10</p> <p>L. patron simetrico, murmulo disminuido en bases, pendiente de ajuste de sedacion asociado a hipertension arterial, tolera intervencion.</p> <p>objetivo:<br/>permeabilizacion de via aerea<br/>acople paciente ventilador.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 18:12:58  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,6      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILobar</p> <p>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALEMIA 6.3</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILobar EN MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA CON PROCALCITONINA POSITIVA. TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES EV, SE AJUSTA 20MG CADA 12 HORAS. CON NECESIDAD DEVENTILACIÓN INVASIVA, SEDOANALGESIA, RELACIÓN NEUROMUSCULAR, EL CUAL SE LOGRÓ SUSPENDER CON ADECUADA OXIGENACIÓN Y ACOPLADO A VENTILADOR; PERO CON PERSISTENCIA DE BRONCOESPASMO EN MANEJO CON BRONCODILATADORES.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PROPOFOL, FENTAYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 111 TENSION ARTERIAL 135/69(79)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: INTUBADO CON VM</p> <p>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENOA LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAFIO2 214. PACIENTE QUE EN EL BAÑO PRESENTA EPISODIO DE DESATURACION, AUMENTO DE TRABAJO RESPIRATORIO, BRONCOESPASMO, SE REALIZA ESQUEMA DE RESCATE DE MNB CON SALBUTAMOL</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION.LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <p>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</p> <p>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</p> <p>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO ABUDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</p> <p>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</p> <p>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADOR</p> <p>6. SE REALIZA INHLALOTERAPIA MEDICADA</p> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILobar</p> <p>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALEMIA 6.3</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILobar EN MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA CON PROCALCITONINA POSITIVA. TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

5/11/2018 12:00:00 PM



|                        |                            |                  |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------------------------|------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     | Responsable                |                  |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000005183             | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |                  |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                            |                  |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora                       | Tipo de registro |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 19:17:57                   | Seguimiento      |             | Cánula Alto Flujo |             | 98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,6      | 26         | 0        | 0          |       |
| I:E                    | T Ins                      | Vt               | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0                          | 0                | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2                       | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0                          | 0                | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI                  | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0                          | 0                | 0           | 0                 | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Encuentro paciente en decubito supino, hemodinamicamente con vasodilatador endovenoso, con sedoanalgesia de Fentanyl y precedex Rassde -4 con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglotico #8.0 fijo a 23 centímetros de comisura labial superior desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: Presion control de 10, presión positiva al final de la espiración 10, fracción inspirada de oxigeno 0,35, frecuencia respiratoria mandatoria de 14, tiempoinspiratorio de 1,00 relacion I:E 1:3 por patologia obstructiva, hoy con 10 dias de ventilacion mecanica, asistencia ventilatoria en sincronia paciente- ventilador, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con roncus generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Rx de torax del 18/10/2022: Proyeccion AP Decubito, Catéter por vía subclavia derecha con extremo distal proyectado en unión cavoatrial. Tubo orotraqueal proyectado altura T3.<br/>Sonda enteral dirigida hacia cuadrante super izquierdo del abdomen. Opacidades intersticiales difusas bilaterales.<br/>Derrame pleural bilateral.</p> <p>Gases arteriales: PH 7.44 PO2 75 PCO2 34 HCO3 23 BE -1.1 SATO2 95% PAFI 214 FIO2 35%</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardiaca: 58/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 16/ respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 95%, Tensión arterial: 137/55 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 84</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     | Responsable                |                  |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000005183             | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |                  |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                            |                  |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora                       | Tipo de registro |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 20:23:00                   | Seguimiento      |             | Cánula Alto Flujo |             | 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,6      | 24         | 0        | 0          |       |
| I:E                    | T Ins                      | Vt               | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0                          | 0                | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |

|                        |           |                           |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |         |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O)       | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto     | T-Bajo  | ON (ppm)   |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0                 |            | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0          | 0       | 0          |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima          | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |         |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0                 | 0          | 0           | Paso de cateter para modulo NAVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |         |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |                   |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |         |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |         |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |         |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          | Modo              |            | SpO2 (%)    | FiO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 21:09:08  | Seguimiento               | Cánula Alto Flujo |            | 98          | 0,6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 24         | 0       | 0          |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE                | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D    | Dist. E |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0                 | 0          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0          | 0       |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O)       | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto     | T-Bajo  | ON (ppm)   |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0                 |            | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0          | 0       | 0          |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima          | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |         |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0                 | 0          | 0           | Paciente de 79 añoscon diagnostico medico de<br><br>-Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar<br>--Sospecha de neumonía organizada<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hiperkalemia 6.3<br>-Hipertensión arterial.<br><br>En el momento encuentro paciente en cama con elevacion de la cabecera a 45, bajo efectos de precdex y fentanyl en RASS-4, Sin familiar durante la intervencion,<br><br>Hemodinamicamente sin soporte con frecuencia cardiaca de 88 l/m, tension arterial 190/60(112)mmhg, eliminando por sonda vesical Diuresis 55 cc, balance 1400 cc, balance acumulado 10199 cc. UF 3L.<br><br>Respiratoriamente encuentro con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal # 8 fijo en 23cm en ventilacion mecanica desde el 10 de octubre, ahora en modo asisto controlpor presion de 6 frecuencia respiratoria de 10 PEEP10 Fio2 30%, con monitoria EDI, saturandodentro de limties normales,sin signs de dificultad repsiratoria simetria toracica, expasnin conservada, murmullo vesiucular dismnuido, patron de tos ienfectivo.<br><br>GASES ARTERIALES: En equilibrio acido base con hipoxemia moderada RADIOGRAFIA DE TORAX: Derrame pleural bilateral + congestion pulmonar<br><br>Arcosde movilidad y fuerza musuclar no valorables por estado de conciencia<br><br>Seobserva sonda orogastrica por lacual recibe nutricion.<br><br>Paciente con ulcera sacra<br><br>OBJETIVOS DE INTERVENCION<br><br>Mantener adecauda oxigenacion<br>Mantener sicronia paciente-ventilador<br>Mantener via aerea permeable<br>Prevenri neumonia<br><br>REALIZO ITNERVENCION |            |         |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |                   |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |         |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |         |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |         |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          | Modo              |            | SpO2 (%)    | FiO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 66 de 1.254        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 09-oct-22              | 22:12:03  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,55     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hiperkalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Encuentro paciente en decubito supino, hemodinamicamente con vasodilatador endovenoso, con sedoanalgesia de Fentanyl y precedex Rassde -4 con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglotico #8.0 fijo a 23 centímetros de comisura labial superior desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: Presion control de 6, presión positiva al final de la espiración 8, fraccióninspirada de oxigeno 0,35, frecuencia respiratoria mandatoria de 10, tiempo inspiratorio de 0,80 para correccion de asincronia por ciclado tardio, patologia obstructiva, hoy con 11 dias de ventilacion mecanica, asistencia ventilatoria con minima actividad diafragmatica, continua con monitoria EDI, sin tolerar modo NAVA, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con roncus generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Rx de torax 21/10/2022: Proyeccion AP Decubito, Tubo orotraqueal adecuado posicionamiento, Derrame pleural bilateral. Cateter NAVA en posicion, pendiente reporte oficial.</p> <p>Gases arteriales: PH 7.45 PO2 76 PCO2 35 HCO3 24 BE 0,3 SATO2 97% PAFI 253 FIO2 30% Equilibrio acido base con leve trastorno de la oxigenacion.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardiaca: 86/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 22/ respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 91%, Tensión arterial: 197/57 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 103</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-oct-22              | 23:21:12  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,55     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | Saturacion de 84% durante dialisis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 67 de 1.254        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 00:36:49  | Seguimiento               |             | VMNI       |             | 94            | 0,4      | 24         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,8                  | 0,9       | 0                         | 678         | 17         | 0           | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 60            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILOBAR</p> <p>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</p> <p>--TRR CON ULTRAFILTRADO (ULTIMA 20.10.2022)</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILOBAR EN MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA . TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES EV.</p> <p>EL DÍA DE HOY PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES LABILES, EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASODILATADOR, METAS DE PAM 90-110MMHG, CONTINUA CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, SEDOANALGESIA CON DEXMEDETONIDINA, FENTANYL A DOSIS BAJAS, PROPOFOL SUSPENDIDO AYER, CON RASS -5, EL DÍA DE AYER SE REALIZÓ PASO DE CATETER NAVA SIN EMBARGO POCA ACTIVIDAD DIAFRAGMÁTICA. EL DÍA DE AYER SE DOCUMENTÓ EPISODIO DE FIEBRE 38C REQUIRIENDO MANEJO ANTIPIRETIICO, SE SOLICITARON HEMOCULTIVOS DE CONTROL, NEGATIVOS A LA FECHA, SE DECIDE SUSPENDER CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL, ÚLTIMA 20.10.2022 CON UF 3.0LT, ANURICO, BALANCE POSITIVO, EL DÍA DE HOY SE INDICA UF 3.0LT. TOLERANDO NUTRICIÓN, BUEN CONTROL GLUCOMÉTRICO. PARACLÍNICOS CON ANEMIA PERSISTENTE, LEVE DESCENSO DE HEMOGLOBINA SIN INDICACIÓN TRANSFUSIONAL, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, NORMOKALEMIA, AZOADOS PERSISTEN ELEVADOS. HOY DÍA 11 DE VENTILACIÓN MECÁNICA, INTUBACIÓN OROTRAQUEAL PROLONGADA, SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA REALIZAR TRAQUEOSTOMÍA MAÑANA, SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACIÓN. SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SE ADICIONA PRAZOSINA 1MG/12HORAS, SE DECIDE SOLICITAR ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO, DESCARTAR INSUFICIENCIA AÓRTICA. POR AHORA CONTINUA EN UCI CON NECESIDAD DE VENTILACIÓN INVASIVA, SEDACIÓN, VASODILATADOR EV, CONDICIÓN CLÍNICA CRITICA. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR VÍA TELEFÓNICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PRECEDEX,FENTANYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 110 TENSION ARTERIAL 135/78(99)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: INTUBADO CON VM</p> <p>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENOA LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAFIO2 258</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION.LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</li> <li>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</li> <li>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERACA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</li> <li>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</li> <li>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</li> <li>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</li> </ol> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 69 de 1.254        |           |                           |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | CRISIS DE BRONCOESPASMO, SE COLOCA VMNI. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 01:35:00  | Seguimiento               |             | VMNI       |             | 96                                       | 0,4      | 26         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                           |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,8                  | 0,9       | 0                         | 609         | 17         | 0           | 12                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 60                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI ADULTOS T4 PISO 5 LADO A CUB 533</p> <p>DIAGNOSTICOS:</p> <p>INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL DIARIA<br/>SOSPECHA DE NEUMONÍA EN ORGANIZACIÓN - SE INICIAN<br/>ESTEROIDES EN DOSIS ALTAS (METILPREDNISOLONA 40 C/12 HORAS).<br/>DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS EN HISOPADO RECTAL.<br/>PSEUDOMONA AERUGINOSA POSITIVO</p> <p>ULCERA SACRA SUPERFICIAL</p> <p>BRONCOSCOPIA: GRAM: NEGATIVO - KOH (PREPARACIÓN CON<br/>HIDRÓXIDO DE POTASIO PARA HONGOS): NEGATIVO CULTIVO: - GALACTOMANNAN<br/>(VALOR NORMAL SÉRICO Y EN EL LAVADO BRONCOALVEOLAR HASTA. 1):NEGATIVO -<br/>PCR PARA TUBERCULOSIS: NEGATIVO -METENAMINA DE PLATA: NEGATIVO- PCR<br/>MÚLTIPLE (DETECCIÓN GENÓMICA DE MICROORGANISMOS):<br/>NEGATIVO</p> <p>NEUMONÍA DERECHA<br/>PIODERMITIS FACIAL HIPERTENSIÓN ARTERIAL<br/>HIPOTIROIDISMO EPOC (ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA)<br/>CIRUGÍA DE UNA HERNIA UMBILICAL CIRUGÍA DE UN NÓDULO EN UNA<br/>CUERDA VOCAL ALÉRGICO A LAS TETRACICLINAS ANEURISMA DE LA<br/>AORTA ABDOMINAL 3 DOSIS DE LA VACUNA PARA COVID-19 (ENFERMEDAD POR EL<br/>VIRUS SARS-<br/>COV-2).</p> <p>INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.</p> <hr/> <p>PACIENTE MASCULINO, EN CAMA, SIN PRESENCIA DE ACOMPAÑANTE, EN EL<br/>MOMENTO CON ESCALA DE RASS:-2, CON PRESENCIA DE LINEA ARTERIAL, CATETER<br/>VENOSOCENTRAL Y Sonda VESICAL, CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA DADO POR<br/>DEXMEDETOMIDINA Y FENTANYL, SIN SOPORTE VASOPRESOR O INOTROPICO, EN EL<br/>MOMENTO CON PRESENCIA DE VIA AEREA ARTIFICIAL DADO POR TUBOROTRAQUEAL<br/>SUBGLOTICO #8.0 CON NEUMOTAPONADOR, MEDIDO CON CUFF A 26CMH20, EN EL<br/>MOMENTO FIJO EN ARCADA 23 CM, CONECTADO A VENTILACION MECANICA<br/>INVASIVA EN MODO PRESION CONTROL, CON PARAMETROS YA REGISTRADOS, BAJO<br/>MONITORIA DE POR CATETER DE NAVA, ENCUENTRO ASINCRONIA VENTILATORIA<br/>DOBLE DISPARO POR LO CUAL SE REALIZA MODIFICACION DE TIEMPO INSPIRATORIO,<br/>EN EL MOMENTO, A LA INSPECCION RITMO REGULAR, AMPLITUD SUPERFICIAL,<br/>PATRON RESPIRATORIORACABDOMINAL, A LA AUSCULTACION MURMULLO<br/>VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE<br/>RONCUS, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA ARTIFICIAL, ADEMAS DE<br/>TECNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL E INHALOTERAPIA Y AEROSOLTERAPIA, TOLERA<br/>INTERNVACION SIN COMPLICACION, EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES<br/>GENERALES, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CON NIVELES DE<br/>SATURACION ADECUADO SAO2:97%.</p> <p>INSUMOS UTILIZADOS:<br/>*SONDA DE SUCCION ABIERTA FR#14<br/>*JERINGA 10CC PRELLENA<br/>*GUANTES LIMPIOS<br/>*JERINGA 5 CC</p> |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable               |             |         |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|-------------|---------|-------------|------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000004224             |          | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |         |             | CRISIS DE BRONCOESPASMO, SE COLOCA VMNI. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |             |         |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          |             | Modo    |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 02:40:00 | Seguimiento               |             | VMNI    |             | 96                                       | 0,4      | 20         | 6        | 10         | 6     |
|                        |          |                           |             |         |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                        | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,8                  | 0        | 0                         | 577         | 17      | 0           | 12                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                         | 0           |         | 0           | 60                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 71 de 1.254        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 14                | 0           | paso a modo nava para favorecer respiraciones espontaneas y trabajo diafragmatico, apciente se acopla al modo ventilatorio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 03:23:00  | Seguimiento               |             | VMNI              |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,4      | 24         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,8                  | 0         | 0                         | 566         | 17                | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 14                | 0           | TERAPIA RESPIRATORIA<br>URGENCIAS ADULTOS<br>TRIAGE RESPIRATORIO<br><br>ANTECEDENTES:<br>*IRC<br>HIPERTENSIÓN ARTERIAL DESDE LOS 50 AÑOS NUNCA HA TENIDO CRISIS Y SIEMPRE HA ESTADO ADHERENTE A TRATAMIENTO LA MAS ALTA RECORDADA 180.<br>HIPOTIROIDISMO.<br>EOSINOFILIA EN 2016<br>ANEURISMA AORTA ABDOMINAL<br>EPOC (ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA).<br>EN EL PASADO LE HICIERON UNA CIRUGÍA DE UNA HERNIA UMBILICAL Y DE UN NÓDULO EN UNA CUERDA VOCAL<br><br>DIAGNOSTICO:<br>1, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC ON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATO RIAS INFERIORES<br><br>INGRESO: CONSULTA POR CUADRO DE MALESTAR GENERAL , ASTENIA Y ADINAMIA, RINORREA HIALINA, TOS CON EXPECTORACIÓN BLANQUECINA, EL DIADE HOY DISNEA DE MINIMOS ESFUERZOS, FIEBRE DE HASTA DE 38,5 GRADOS. HOY NOTAN SIBILANCIAS (TOMADO DE HISTORIA CLINICA). ENCUESTRO PACIENTE EN SILLA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN SONIDO BRONCOPULMONAR DISMINUIDO EN BASES MAS ESCASA SIBILANCIAS ESPIRATORIAS, QUIEN CUMPLE CRITERIOS PARA TOMA DE MUESTRA DE COVID 19 TIPO ANTIGENO SARS COV2 BAJO ORDEN MEDICA, SE ORGANIZA PARA DICHA TOMA, MEDICA DE TURNO ORDENA INICIAR ESQUEMA DE SALBUTAMOL Y ATROVENT CADA 20 MINUTOS POR 2 HORAS POR ENFEMERIA,QUEDAMOS ATENTOS A SU EVOLUCIÓN. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 04:01:43  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,6      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | TERAPIA RESPIRATORIA<br>URGENCIA ADULTO<br>URGENCIAS PREPAGADA<br><br>POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE SOSPECHA DE IRAG COV<br>POR MEDIO DE ASPRADO NASOFARINGEO, SE ROTULA CON IMPRECION<br>INSTITUCIONAL, SE DEJA MUESTRA EN CADENA DE FRIO, SE LLAMA A PATINADORES<br>ESPECIFICANDO TIPO DE MUESTRA Y NUMERO DE NEVERA. PACIENTE TOLERA<br>INTERVECION, DEJO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SUS CONDICIONES. |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |                                                                        |
|--------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones                                                          |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | SE ADMINISTRO NEBULIZACION CON SALBUTAMOL POR SIBILANCIAS POLIFONICAS. |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22 | 05:03:14 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 94       | 0,6      | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 60          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        | disminuyo fio2 |

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22 | 07:41:10 | Seguimiento      | VMNI | 96       | 0,4      | 24         | 6   | 10         | 6     |

|     |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0,9   | 789 | 806 | 17  | 0  | 12  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|     |           |        |          |            |          |               |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 0 | <p>Fisioterapia respiratoria.<br/>Servicio: urgencias adulto.<br/>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Diagnóstico médico:<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado Anthonisen II -Neumonía Adquirida en la comunidad</p> <p>Antecedentes personales:<br/>-Patológicos: insuficiencia renal crónica, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, enfermedad pulmonar obstructiva crónica.<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de COVID (última hace 10 meses)</p> <p>Enfermedad actual: Paciente masculino de 79 años con antecedentes descritos que consulta por cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en malestar general, astenia, adinamia, rinorrea hialina, expectoración blanquecina, disnea progresiva, ahora de mínimos esfuerzos, y fiebre cuantificada 38.5 (Tomado de la historia clínica).</p> <p>Encuentro usuario en compañía de familiar quien refiere ser el hijo.<br/>Neurológicamente despierto, alerta, en conexión con el medio y/o examinador, presenta una puntuación según escala Glasgow de 15/15. Hemodinamicamente no recibe fármacos vasopresores e inotrópicos, variables vitales: frecuencia cardiaca de 92 latidos por minuto, tensión arterial de 154/65 (92) mmHg, saturación periférica de oxígeno del 93%, frecuencia respiratoria entre 24-26 respiraciones por minuto. Recibe soporte adicional de oxígeno por medio de mascarilla venturi con una fracción inspirada de oxígeno al 0.50. Se observa patrón respiratorio superficial, tórax simétrico en durante su excursión, sin embargo, a la auscultación pulmonar se identifican sibilancias espiratorias en ambos campos pulmonares. Por lo anterior, realizo intervención.</p> |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 08:34:33  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 90            | 0,4      | 20         | 6        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0,9       | 756                         | 682         | 17         | 0           | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex , rass-4 glasgow: 6/15<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglótico fijo en 23cm en su día 12 de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,6mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 30%, mecánica ventilatoria: PIM: 21cmH2O, MED: 12cmH2O, FR:22rpm, VOL: 600ml, VM: 9L/min, Edi pico: 24,5mv Edid mínimo: 1,3mv So2: 92%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos pulmonares con presencia de sibilancia en campo pulmonar derecho, gases arteriales en equilibrio ácido base PH: 7,44 CO2: 33mmHg, HCO3: 33mmol con normoxemia PaO2: 95cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 271.</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular no evaluable por presencia de sedoanalgesia -Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|--------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |                   |             | ESQUEMA DE INHALOTERAPIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 09:11:44  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                       | 0,6      | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 60                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | paciente en diálisis     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 10:53:27  | Seguimiento                 |             | VC                |             | 91                       | 0,5      | 18         | 18       | 10         |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 75 de 1.254        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,3                  | 0,9       | 450                         | 438         | 27         | 23          | 14                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2          | 26          | 33                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8          | 8           | paciente en diálisis                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             | VOLUMEN 7,5 ML/KG                                               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 11:45:40  | Seguimiento                 |             | VC         |             | 91                                                              | 0,5      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,3                  | 0,9       | 450                         | 438         | 27         | 24          | 14                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2          | 25          | 33                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8          | 8           | se inicia inhaladores de rescate.                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 12:15:08  | Seguimiento                 |             | VC         |             | 90                                                              | 0,5      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,3                  | 0,9       | 450                         | 434         | 27         | 24          | 14                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2          | 25          | 33                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8          | 8           | se realizo cada 15 minutos por una hora,inhaladores de rescate. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 13:07:20  | Seguimiento                 |             | VC         |             | 94                                                              | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,0                  | 0,75      | 450                         | 448         | 27         | 21          | 12                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 28          | 2          | 25          | 33                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                   |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>-EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILobar</li> <li>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR CON ULTRAFILTRADO (ULTIMA 21.10.2022)</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> </ul> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILobar REQUIRIENDO MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA. TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBIÓ MANEJO CON ESTEROIDES EV. ECOCARDIOGRAMA TT CON FEVI CONSERVADA 65%, CON PROBABILIDAD BAJA DE HIPERTENSIÓN PULMONAR. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO SIN EMBARGO CIFRAS TENSIONALES LÁBILES, INTUBACIÓN OROTRAQUEAL PROLONGADA, HOY DÍA 12 DE VENTILACIÓN MECÁNICA, AHORA EN MODO NAVA, SEDOANALGESIA CON FENTANYL A DOSIS BAJAS Y DEXMEDETOMIDINA, EL DÍA DE AYER SE INDICÓ REALIZAR TRAQUEOSTOMÍA POR LO QUE SE INTERCONSULTA CON CIRUGÍA GENERAL, SE EXPLICO A FAMILIAR, RIESGOS Y BENEFICIOS, SIN EMBAGO NO ACEPTA CONDUCTA, REFIEREN DESEAN ESPERAR HASTA COMPLETAR 15 DÍAS DE VMI PARA ACEPTAR PROCEDIMIENTO; EL DÍA DE AYER SE SUSPENDIÓ MANEJO ANTIBIOTICO, SE HAN DOCUMENTADO FEBRICULAS, HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS A LA FECHA; ANURICO, CONTINUA EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL, ULTIMA 21.10.2022 UF 3.5 LT, HOY SE INDICA NUEVAMENTE UF 3.0LT; TOLERA NUTRICIÓN, BUEN CONTROL GLUCOMETRICO; PARACLÍNICOS DE CONTROL GASES ARTERIALES SIN ACIDOSIS METABÓLICA, HEMOGLOBINA EN DESCENSO SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOPENIA MODERADA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PCR ELEVADA, NORMOKALEMIA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN EN RANGOS DE NORMALIDAD. SE INDICA SUSPENDER FENTANYL, EVALUAR DESPERTAR. SE ADICIONA ANALGESIA CON HIDROMORFONA.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PRECEDEX,FENTANYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 100 TENSION ARTERIAL 135/78(99)- SATURACION DE OXIGENO 95%<br/>PULMONAR: INTUBADO CON VM<br/>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENOA LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAFIO2 272</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION.LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</li> <li>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</li> <li>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERACA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</li> <li>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</li> <li>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</li> <li>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</li> </ol> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 77 de 1.254        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 14:26:10  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,5                  | 0,65      | 450                               | 448         | 26         | 20          | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 25          | 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 8           | paciete con disconfort,sato2 89% frecuencias por encima de 30 respiraciones min, se decide en conjunto con revista medica, necesidadde canula de alto flujo, paciente que se coloca canula de alto flujo 50 lts 50% de fio2 mantiene sato2 92% mejora notoriamente patron ventilatorio, disminuye frecuencia respiratoria, medico informado. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             | ASINCRONIA TARDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 15:19:18  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,7                  | 0,65      | 450                               | 447         | 26         | 20          | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 25          | 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>Ingreso uci</p> <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <p>EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>Analisis: Paciente masculino de 79 años con antecedentes de EPOC, HTA, IRC en manejo medico, consulta por cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en malestar general, astenia, adinamia, rinorrea hialina, expectoración blanquecina, disnea progresiva, ahora de mínimos esfuerzos, y fiebre cuantificada (38.5). Se realiza estudios paraclínicos con hemograma que evidencia leucocitosis y PCR positiva, Ag COVID negativo, se considera exacerbación del EPOC Anthonisen II por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada por lo que se inicia soporte ventilatorio no invasivo, broncodilatadores de corta acción y antibioticoterapia con Piperacilina - Tazobactam ajustada a TFG y Moxifloxacino por concepto de Infectología. El paciente en el momento se encuentra estable, con episodios de desaturación, no picos febriles, persiste con disnea de mínimos esfuerzo y tos con expectoración, dado que la condición clínica del paciente no ha mostrado claros signos de mejoría solicitamos TACAR. Se decide trasladar a paciente a UCI para vigilancia estricta de signos vitales por deterior progresivo de la función respiratoria.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurológico: Glasgow de 15/15</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Sin soporte vasoactivo, soporte de oxígeno por mascarilla venturi al 50% SpO2 94% fr 28 rpm, patrón respiratorio de predominio costal superior con sibilancias audibles y disnea en reposo. No tiene gases arteriales. Rayos x de tórax con opacidades mixtas parcheadas en ambos lóbulos inferiores, especialmente en el lado derecho donde se observa un foco de opacidades alveolares mal definidas de morfología seudonodular sin francos signos de consolidación lobar, descenso y aplanamiento de los hemidiafragmas por hiperinsuflación. Signos vitales T 35 FC 95 lpm lpm PA 138/48 PAM 78. Se realiza toma de panel respiratorio por orden médica y se apoya con VMNI en parámetros anotados en monitoria ventilatoria mínimo 1 hora.</p> <p>Sistema integumentario: Venopunción en mmsi</p> <p>Sistema osteomuscular: Refiere dolor lumbar más no presenta limitación para la movilidad.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable mediante broncodilatadores</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 16:17:06  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 92            | 0,6      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,5                  | 0,6       | 450                               | 448         | 32         | 24          | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 25          | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | <p>fisioterapia respiratoria mañana:</p> <p>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Emergencia hipertensiva</p> <p>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</p> <p>--Soporte con cánula de alto flujo.</p> <p>-Escala sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</p> <p>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.</p> <p>-Enfermedad pulmonar obstructiva</p> <p>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA</p> <p>- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</p> <p>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica</p> <p>- Depresión reactiva</p> <p>- Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>- Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis),</p> <p>- Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>- Farmacológicos: Anotados.</p> <p>- Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</p> <p>- Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH)</p> <p>- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>canula nasal de alto flujo.</p> <p>paciente en cama, sin signos de inestabilidad hemodinámica, glasgow 15/15 signos vitales perfusión distal menor a 2 seg, signos vitales: Frecuencia Cardíaca: 62 latidos por minuto</p> <p>Tensión Arterial: 175/94 Tensión Arterial Media: 101 mmHg, Glucometrías 120-138-151-72 mg/dl</p> <p>patrón simétrico, espiración activa, último ciclo de inhaloterapia a las 9:23 con b2 y anticolinérgico, por espiración forzada, con disminución de murmullo vesicular que mejora con inhaloterapia cada 10-20 y 30 min, por el momento con inhalador de larga acción, no edemas, Diuresis: 1650 cc, balance: -386 cc, balance acumulado -470 cc</p> <p>- Nitrogeno ureico: 59, Creatinina: 2.5, problemas escala sacra que requiere de manejo para TEO, radiografía con mejoría de derrame pleural izquierdo que no ha aumentado, en plan de disminución</p> <p>de flujo /fio2, tolera intervención, sin gases arteriales: ph:7,36 pco2: 45 sato2: 98 %, be 0, PAFI DE 277, debilidad adquirida en uci, no medición de MRC, presencia de escala sacra, dolor 5/10, manejo por TEO, - Hemoglobina: 8.4 Hematocrito: 26% Plaquetas: 270.000, Vía oral: 740 cc. Vacc</p> <p>UPP Sacra: 100 cc.</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>MANTENER PATRÓN VENTILATORIO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             | INTERVENCION  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 17:25:41  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 95            | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,5                  | 0,6       | 450                               | 447         | 32         | 24          | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 25          | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | <p>fisioterapia respiratoria mañana:</p> <p>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Emergencia hipertensiva</li> <li>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</li> <li>--Soporte con cánula de alto flujo.</li> <li>-Escala sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.</li> <li>-Enfermedad pulmonar obstructiva</li> <li>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA</li> <li>- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica</li> <li>- Depresión reactiva</li> <li>- Hipercaliemia.</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis),</li> <li>- Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</li> <li>- Farmacológicos: Anotados.</li> <li>- Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</li> <li>- Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH)</li> <li>- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <p>canula nasal de alto flujo.</p> <p>paciente en cama, sin signos de inestabilidad hemodinámica, glasgow 15/15 signos vitales perfusión distal menor a 2 seg, signos vitales: Frecuencia Cardíaca: 62 latidos por minuto</p> <p>Tensión Arterial: 175/94 Tensión Arterial Media: 101 mmHg, Glucometrías 120-138-151-72 mg/dl</p> <p>patrón simétrico, espiración activa, último ciclo de inhaloterapia a las 9:23 con b2 y anticolinérgico, por espiración forzada, con disminución de murmullo vesicular que mejora con inhaloterapia cada 10-20 y 30 min, por el momento con inhalador de larga acción, no edemas, Diuresis: 1650 cc, balance: -386 cc, balance acumulado -470 cc</p> <p>- Nitrogeno ureico: 59, Creatinina: 2.5, problemas escala sacra que requiere de manejo para TEO, radiografía con mejoría de derrame pleural izquierdo que no ha aumentado, en plan de disminución</p> <p>de flujo /fio2, tolera intervención, sin gases arteriales: ph:7,36 pco2: 45 sato2: 98 %, be 0, PAFI DE 277, debilidad adquirida en UCI, no medición de MRC, presencia de escala sacra, dolor 5/10, manejo por TEO, - Hemoglobina: 8.4 Hematocrito: 26% Plaquetas: 270.000, Vía oral: 740 cc. Vacc</p> <p>UPP Sacra: 100 cc.</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>MANTENER PATRÓN VENTILATORIO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                   |             |            |             |                                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 18:10:02  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 96                                           | 0,5      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0,65      | 450                               | 449         | 30         | 25          | 12                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 28          | 44                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 9          | 8           | se decide continuar inhaloterapia cada hora, |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 19:33:42  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0,65      | 450                               | 446         | 30         | 25          | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 29          | 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 9          | 8           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO NOCHE</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex , rass-4 glasgow: 6/15<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglotico fijo en 23cm en su día 13 de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,6mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 30%, mecánica ventilatoria: PIM: 21cmH2O, MED: 12cmH2O, FR:23rpm, VOL: 680ml, VM: 9L/min, Edi pico: 24,1mv Edid mínimo: 1,4mv So2: 92%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos sin sobreagregados, gases arteriales en alcalosis metabolica PH: 7,46 CO2: 35mHg, HCO3: 24.9mmol con normoxemia PaO2: 80cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 267.</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular no evaluable por presencia de sedoanalgesia -Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 19:53:03  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0,65      | 450                               | 448         | 30         | 25          | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |

|                        |          |                                   |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|-----------------------------------|-----|------|----|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable                       |     |      |    | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000004011             |          | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                   |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                  |     | Modo |    | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 19:53:03 | Seguimiento                       |     | VC   |    | 96            | 0,45     | 18         | 18  | 10         |       |
|                        |          |                                   |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                                | VE  | PIP  | Pp | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |     |            |       |
| 1;3,2                  | 0,65     | 450                               | 448 | 30   | 25 | 12            | 0        | 0          |     |            |       |

|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 82 de 1.254        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 193,33                            | 28          | 2          | 29          | 44                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 9          | 8           | realizo inhaloterapia      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 20:23:00  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 95                         | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0,65      | 450                               | 445         | 30         | 28          | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 193,33                            | 28          | 2          | 29          | 44                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 8           | medicion de neumotaponador |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA         |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 21:15:46  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 96                         | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0,65      | 450                               | 445         | 29         | 27          | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 193,33                            | 28          | 2          | 29          | 44                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <p>-EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>En el momento encuentro paciente en cama con glasgow 15/15, en compañía de familiar.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte con frecuencia cardiaca de 91 l/m, tension arterial 133/46(75)mmhg, eliminando por sonda vesicalDiuresis 600 cc, balance 128 cc, balance acumulado 13067¿ cc, forzado con furosemida.</p> <p>Respiratoriamente encuentro con soporte de oxigenodado por canula nasal de alto flujo con Flujo de 55lts,Fio2 45%, recibo desaturado, con disbalance toracoabdominal, uso de musculos accesorios, murmullo vesiucelar ausente con sibilancias espiratorias audibles a distancia, patttron de tos efectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: Acidosis metaboica compensada con hipoxemia mdoerada</p> <p>RADIOGRAFIA DE TORAX: Neumonia basal derecha</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza musuclar conservada</p> <p>Recibe via oral</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION:</p> <p>Mantener adecuada oxigenacion</p> <p>Disminuri broncoespasmo</p> <p>Disminuir esfuerzo respiratorio</p> <p>REALIZO INTERVENCION</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 22:23:00  | Seguimiento               |             | VC         |             | 91            | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0         | 450                       | 448         | 31         | 26          | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 193,33                    | 28          | 2          | 29          | 44            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK DE 79 AÑOS.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Encuentro paciente en decúbito supino, hemodinámicamente sin soportes, con goteo de Precedex Rass de -2 con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglótico #8.0 fijo a 23 centímetros de comisura labial superior desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: NAVA nivel de 0.4, trigger 0.5, presión positiva al final de la espiración 8, fracción inspirada de oxígeno 0,30, adecuadas presiones en la vía aérea, volumen pulmonar espirado a 8.0 ml/ideal, pobre respuesta neurológica, en el momento no candidato a retiro del soporte ventilatorio, paciente con patología pulmonar obstructiva y desventaja diafragmática, hoy con 13 días de ventilación mecánica, patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con roncus generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Rx de tórax 23/10/2022: Proyección AP Decúbito, se observa congestión pulmonar y derrames, no hay cámaras de neumotórax. Tubo orotraqueal, sonda y catéter en adecuada posición. Lectura no oficial.</p> <p>Gases arteriales: PH 7.46 PO2 80 PCO2 35 HCO3 24 BE 1.1 SATO2 97% PAFI 267 FIO2 30% Alcalosis respiratoria con leve trastorno de la oxigenación.</p> <p>Diagnóstico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio de gases asociado a falla respiratoria que limita realización de actividades de la vida diaria y restringe su participación.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardiaca: 77/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 22/ respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 94%, Tensión arterial: 163/41 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 82</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsioxímetro de posición al finalizar la intervención.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-oct-22              | 23:10:00  | Seguimiento               |             | VC         |             | 91            | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0         | 450                       | 446         | 31         | 26          | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 193,33                    | 28          | 2          | 29          | 44            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>--Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> </ul> <p>Paciente 79 años, con antecedente de ERC sin diálisis, HTA crónica, hipotiroidismo, aneurisma aorta abdominal y EPOC, ahora hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad multilobar por lo que recibió manejo con Meropenem + Moxifloxacino + Linezolid guiado por infectología, con hallazgos de neumonía organizada por lo cual recibió manejo con esteroides. Tiene FBC + LBA sin aislamiento microbiológico. Pendiente antígeno urinario para histoplasma. Paciente en el momento en regulares condiciones generales, hemodinámicamente estable, con requerimiento de ventilación mecánica invasiva modo NAVA en plan de desmonte de la ventilación mecánica, infusión de sedoanalgesia consciente con precedex, se planteó la realización de traqueostomía temprana, sin embargo familiares no aceptan procedimiento. Además paciente con falla renal crónica agudizada con requerimiento de terapia de reemplazo renal, balance positivo, en el momento con hemodiálisis + UF diario en plan de balance negativo.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PRECEDEX, FENTANYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 100 TENSION ARTERIAL 138/98(109)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: INTUBADO CON VM</p> <p>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENICO LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAO2 267</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION. LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSICIONAMIENTO EN CAMA A 45.</li> <li>2. TECNICAS DE DESOBSTRUCCION BRONQUIAL</li> <li>3. PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</li> <li>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</li> <li>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</li> <li>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</li> </ol> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones                      |
|--------------------|---------------------------|------------------------------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | CORRECCION NOTA.HIGIENE BRONQUIAL. |

## MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|---------|------------|-------|
| 11-oct-22 | 00:45:00 | Seguimiento      | VC   | 92       | 0,45     | 18         | 18      | 10         |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE   | PIP      | Pp       | Pwa        | Dist. D | Dist. E    |       |
| 1;3,2     | 0        | 450              | 438  | 32       | 27       | 12         | 0       | 0          |       |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 87   | 193,33    | 28          | 2       | 29          | 44          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | <p>Paciente hospitalizado en uci con los siguientes diagnósticos:</p> <p>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:</p> <p>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>Paciente con insuficiencia respiratoria, con radiografía ampliamente comprometida, con pauta antibiótica a meropenem, linezolid y moxifloxacino, con soporte de oxígeno por cánula nasal de alto flujo, con signos de dificultad respiratoria, con imeneica de falla respiratoria, paciente no desea intubacion, mala tolerancia a la ventilación no invasiva.</p> <p>Neurológico: bajo sedación consciente precedex a 18.5 cc/hr en titulación, rass -4 (con la ventilación no invasiva puesta).</p> <p>Cardiovascular: con ta: 140/53 (82) mmhg, fc:70 lpm.</p> <p>Renal: diuresis en normal cantidad, balance acumulado de 1304 cc</p> <p>Pulmonar: patrón ventilatorio costal alto simétrico del tórax, en el momento con presión positiva, acoplado, tolerando, a la auscultación campos ventilados con sibilacnais espiratorias en campo pulmonar izquierdo +estertores gruesos bilaterales, se encuentra conectado a la ventilación mecánica no invasiva en modo: pc de 10 cmh2o, fr: 10 rpm, peep: 10 cmh2o, fio2]: 40%, ti: 0,95 sg, gases en equilibrio acido base con hipoxemia moderada, radiografía de torax con radiopacidad en todo el campo pulmoanr derecho +infiltrados intersticiales en campo pulmonar izuquierdo, se realiza intervención.</p> |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones             |
|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | PRESION DE NEUMOTAPONADOR |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 11-oct-22 | 01:37:00 | Seguimiento      | VC   | 97       | 0,45     | 18         | 18  | 10         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1;3,2 | 0     | 450 | 438 | 31  | 26 | 12  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 87   | 193,33    | 28          | 2       | 29          | 44          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | paciente en cama, 45 grados,sin signos de inestabilidad hemodinamica, pero con espiracion activa, necesidad de canula de alto flujo con parametros altos, 55lts 45% de fio2, confort ventilatorio, patrñ simetrico, sibilancias espiratorias en base derecha, escasas enbase y apex izquierdo, dolor en sitio de puncion venosa, sin extravasacion, linea arterial sin signos de enfisema, ultima radiografia de hoy con mayor infiltrados de base derecha cambio a pauta antibiotica, no expectora, vía oral, polipneico, con sato2 hasta 90%. con requerimiento de mas fio2 en la tarde, pendiente de ajuste con inhaloterapia por horario, educacionde ejercicios para control de la disnea, en el momento en silla, funcional para bipedo y marcha, borg 7/10, perceptible durante movimiento,no edema, diuresis: 1cc/kg min, por ahora patron de tos no efectivo, sin lesiones por canula de alto flujo, trasfusion reciente, ultimos gases arteriales: ph: 7,35 pco2: 25 pao2 70 pco2:25 sato2:94% hco3: 13 be: -11.8, bun 62 k 4,8 se continua con inhaloterapia por ahora, se reemplaza b2 por terminacion del mismo dado el esquema de crisis. objetivo: mantener confort ventilatorio, |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 02:40:11 | Seguimiento      |             | VC      |             | 98          | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0        | 450              | 440         | 30      | 25          | 12          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87       | 193,33           | 28          | 2       | 29          | 44          | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | paciente en cama, 45 grados,sin signos de inestabilidad hemodinamica,signos vitales: Frecuencia cardiaca: 90 /latidos por minuto Tensión arterial: 119/50 mmHg Tensión arterial media: 68 mmHg Ruidos cardíacos rítmicos regulares, sin soplos. Sin soporte vasoactivo. pero con espiracion activa, necesidad de canula de alto flujo con parametros altos, 55lts 45% de fio2, confort ventilatorio, patrñ simetrico, sibilancias espiratorias en base derecha, escasas en base y apex izquierdo, dolor en sitio de puncion venosa, sin extravasacion, linea arterial sin signos de enfisema, ultima radiografia de hoy con mayor infiltrados de base derecha cambio a pautaantibiotica, no expectora, via oral, polipneico, con sato2 hasta 90%. con requerimiento de mas fio2 en la tarde, pendiente de ajuste con inhaloterapia por horario, educacionde ejercicios para control de la disnea, en el momento en silla, funcional para bipedo y marcha, borg 7/10, perceptible durante movimiento,no edema, diuresis: 1cc/kg min, por ahora patron de tos no efectivo, sin lesiones por canula de alto flujo, trasfusion reciente, ultimos gases arteriales: ph: 7,35 pco2: 25 pao2 70 pco2:25 sato2:94% hco3: 13 be: -11.8, bun 62 k 4,8 se continua con inhaloterapia por ahora, se reemplaza b2 por terminacion del mismo dado el esquema de crisis. objetivo: mantener confort ventilatorio. |  |  |  |  |  |

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 03:34:00 | Seguimiento      |             | VC      |             | 96          | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0        | 450              | 440         | 30      | 25          | 12          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87       | 193,33           | 28          | 2       | 29          | 44          | 0        | 0          | 0        |            |       |



| Pág 88 de 1.254        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 8          | 8           | <p>EVOLUCION UCI DIA<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>- Requiere VMI</p> <p>ESTUDIOS:<br/>-21.10.2022 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO: Ventrículo izquierdo Cavidad del VI: dimensiones y geometría normales Espesor de paredes del VI: normal Contractilidad del VI: contractilidad global y segmentaria normal FEVI: 65% Función diastólica del VI: relajación retardada sin aumento en las presiones de llenado. Válvula tricúspide Estructuralmente normal con insuficiencia funcional leve, probabilidad baja de hipertensión pulmonar (por éste método se calculó PSP de 37mmHg). V.max 2.8m/s.</p> <p>FISIOTERAPIA RESPRATORIA</p> <p>Paciente que se encuentra con lenta evoucion clínica hacia la mejoria Neurológicamente bajo sedoanalgesia cosciente : precedex, Glasgow 10/15,rass -1, hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar mas de 2 seg, ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signosvitales: frecuencia cardaca:87 latidos por minuto, tensión arterial 176/54 mmhg, media 95 mmmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos permeables, sistema respiratorio con via aérea artificial con tubo orotraqeal conectado a ventilación mecánica siconrico en modo nava en proceso de destete ventilatorio, al examen físico patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultacion presenta murmullo vesicular.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 04:24:02  | Seguimiento               |             | VC         |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,2                  | 0         | 450                       | 440         | 31         | 26          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                     | 28          | 2          | 29          | 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>Paciente de 79 años con antecedentes de:<br/>Enfermedad renal crónica<br/>Hipertensión arterial (50 años - no crisis)<br/>Hipotiroidismo<br/>Eosinofilia (2016)<br/>Aneurisma aorta abdominal<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica</p> <p>Diagnósticos:<br/>Falla respiratoria hipoxémica<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica exacerbado Anthonisen II Neumonía multilobar<br/>Sospecha de neumonía organizada<br/>Enfermedad renal crónica agudizada<br/>Hipercalemia 6.3 (R)<br/>Terapia de Reemplazo Renal con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022) -Hipertensión arterial.</p> <p>Paciente en compañía de familiar en momento de intervención</p> <p>Neurologico: Paciente bajo efectos de precedex RASS 0</p> <p>Cardiovascular: Hemodinamicamente estable. Signos vitales: FC 97 TA 169/38 TAM 76</p> <p>Respiratorio: Vía aérea artificial tubo endotraqueal con puerto subglótico. Recibo en modo ventilatorio NAVA ante destete difícil con nivel de nava 0,4, trigger 0,5 ventilación de respaldo en presión soporte 8 peep 8 FiO2 28%.</p> <p>Plan de revista medica del día de hoy, extubación programada posterior a diálisis y traslado interno. Se observa con patrón respiratorio mixto, simétrico, sin signos de dificultad respiratoria. Accesos de tos con movilización de secreción mucomarilla en abundante cantidad</p> <p>A la auscultación pulmonar con murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares sin sobreagregados en tiempo espiratorio – Tiene antecedente de episodios de broncoespasmo severo</p> <p>Tegumentario: Sonda nasogástrica - Cateter Nava, tubo endotraqueal con puerto subglótico, cateter venoso central subclavio derecho, línea arterial en miembro superior izquierdo, cateter mahurkar femoral derecho. Edema generalizado</p> <p>Musculoesqueletico: No evaluado</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

## MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 11-oct-22 | 05:20:00 | Seguimiento      | VC   | 97       | 0,4      | 18         | 18  | 12         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1;3,2 | 0     | 450 | 440 | 30  | 27 | 14  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 87   | 217,5     | 28          | 2       | 29          | 44          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | Paciente con indicacion de traslado interno. Se conecta a ventilador de transporte y se realiza higiene bronquial previo al mismo, aspirando abundante cantidad de secreciones mucoamarillas fluidas. Traslado sin complicacines. Se realiza entrega a fisioterapeuta de turno |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones                |
|--------------------|---------------------------|------------------------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | AUMENT DE PEEP POR HIPOXEMIA |

## MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 11-oct-22 | 06:24:37 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,4      | 18         | 18  | 12         |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 90 de 1.254        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,4                  | 0,65      | 450                        | 0           | 33         | 27          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                      | 28          | 2          | 28          | 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 8          | 8           | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>--Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>- Requiere VMI</p> <p>- Destete prolongado -----Paciente neurológicamente con glasgow de 11/15, rass -2, hemodinámicamente estable, afebril, normotenso y eucárdico, renal: oligúrico en balance hidrico positivo, integuemntario: interrumpido por acceos venosos centrales y periféricos, pulmonar: en ventilacionmecanica en modo NAVA, con parametros anotados, sins ignos de dificutla drspiratoria, a la auscultacion murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados, realizo intervencion.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 07:25:21  | Seguimiento                |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,4                  | 0,65      | 450                        | 0           | 32         | 27          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                      | 28          | 2          | 28          | 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 8          | 8           | paciente con sibilancias espiratorias en bases, se realiza ciclo de VMNI, mejoria parcial de patron ventilatorio. sato292%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 08:04:41  | Seguimiento                |             | VC         |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,4                  | 0,65      | 450                        | 0           | 32         | 27          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                      | 28          | 2          | 28          | 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>533 TERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <p>NOTA: LA EVALUACIÓN DEL PACIENTE SE REALIZÓ UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CUMPLIENDO LOS PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS INSTAURADOS POR LA INSTITUCIÓN Y MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>CARDIOVASCULAR: FC 75/lpm TA 156/56/89mmHg; Ruidos cardíacos rítmicos regulares, sin soplos. Sin soporte vasoactivo.<br/>GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, no doloroso, sin masas o megalias, no signos de irritación peritoneal.<br/>HEMATOLOGICO: Sin signos de sangrado activo.<br/>- Hemoglobina: 7.7 Hematocrito: 22% Plaquetas: 158.000<br/>INFECCIOSO: Temperatura 36C<br/>- Leucocitos: 13.600 Neutrófilos: 91% Linfocitos: 3% / Proteína C Reactiva: 25<br/>ANTIBIOTICOTERAPIA: Meropenem + Linezolid + moxifloxacina.<br/>RENAL: Diuresis 50cc/6h (subcuantificada por eliminación espontánea) Balance +423cc/6h Acumulado +1728cc<br/>METABÓLICO: Glucometrías: 149-128 mg/dl<br/>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edema, llenado capilar menor de 2 segundo<br/>NEUROLOGICO: Bajo sedación consciente con dexmedetomidina 1mcg/kg/h, RASS 1, pupilas isocóricas y reactivas, adecuada movilización de extremidades. No signos meníngeos.<br/>RESPIRATORIA: PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON ESQUEMA DE INHALADORES CON ADECUADA TOLERANCIA MEJORANDO EL PATRON RESPIRATORIO, CON DISMINUCION DE LAS SIBILANCIAS SE DEJA LA MASCARA DURANTE 5 HORAS PASO A PACIENTE CON ADECUADA TOLERANCIA Y BUENAS OXIMETRÍAS DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA ACTUAL.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 09:55:08  | Seguimiento                |             | VC         |             | 94            | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,4                  | 0,65      | 450                        | 0           | 32         | 27          | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                      | 28          | 2          | 29          | 44            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | paciente con signos de broncoespasmo a la auscultación sibilancias en apex derecho roncus en ambos campos pulmonares se garantiza permeabilidad de vía aérea se realiza inhaloterapia con salbutamol, bromuro de ipratropio, seretide, realizo micronebulización con 2cc de salbutamol en 3cc de agua estéril por medio de dispositivo aeronet. |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22 | 10:55:23 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,4      | 18         | 18  | 12         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1;3,4 | 0,65  | 450 | 0  | 31  | 27 | 14  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 87   | 217,5     | 28          | 2       | 29          | 44          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>Paciente de 74 años con antecedentes de:</p> <p>Insuficiencia Renal Crónica<br/>Hipertensión arterial<br/>Hipotiroidismo<br/>Eosinofilia (2016)<br/>Aneurisma aorta abdominal<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica<br/>Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>Diagnosticos de:<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica exacerbado Anthonisen II Neumonía Adquirida en la comunidad</p> <p>Paciente en compañía de familiar a inicio de turno, cuidadora en transcurso de la mañana</p> <p>Neurologico: Paciente con goteo de Predecex. Consciente, despierto cursa con episodios de irritabilidad principalmente ante percepción de disnea</p> <p>Cardiovascular: Sin requerimiento de soporte hemodinamico. Signos vitales: FC 75lpm TA 162/65 TAM 100</p> <p>Respiratorio: Recibo con soporte ventilatorio no invasivo en modo asistido controlado por presión 6 frecuencia respiratoria 6 peep 10 FiO2 40% Ti 0,90.</p> <p>Paciente obeso, cuello corto, con restricción por perímetro abdominal</p> <p>Desde inicio de turno solicita le sea retirado dispositivo ventilatorio. Se explica a paciente y familiar pertinencia del uso de soporte ventilatorio no invasivo debido a frecuencia y severidad de crisis, con falla respiratoria en curso. Por solicitud del paciente, se coloca canula de alto flujo presentando caída de pulsoximetría a 90%, presentando disbalance toracoabdominal, uso de musculos accesorios de cuello, percepción de disnea, mayor irritabilidad, habla entre cortada entre frases, y solicitud por parte del paciente de colocar nuevamente interfase oronasal y ventilación mecánica no invasiva</p> <p>Se hace llamado a medico que finaliza turno de la noche por falla respiratoria, sin embargo, el paciente tiene voluntad de no intubación que mantiene hasta el momento.</p> <p>Placa de tórax con radiopacidades bilaterales, acentuadas en campo pulmonar derecho.</p> <p>En revista médica encuentran que no presenta taquicardia a pesar de 25 puff de salbutamol administrados entre 6:50 am y 8:25 am. Indican manejo con salbutamol micronebulizado.</p> <p>El uso de la ventilación mecánica no invasiva ha limitado administración de medicamentos y alimentación – el paciente ha manifestado no desear sonda de nutrición</p> <p>Tegumentario: Hasta el momento con uso prolongado de ventilación mecánica no invasiva no tiene zona de presión en tabique nasal sin embargo para prevención debido a presencia de vascularización y tabique prominente, se coloca duoderm estrathin además de la espuma allevyn. Cuenta con línea arterial en miembro superior derecho, acceso venoso en miembro superior izquierdo</p> <p>Musculoesquelético: No evaluado</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                            |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|----------------------------|-------------|---------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable                |             |         |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |          | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                            |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro           |             | Modo    |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 13:20:47 | Seguimiento                |             | VC      |             | 96            | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |          |                            |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                         | VE          | PIP     | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,4                  | 0,65     | 450                        | 0           | 31      | 27          | 14            | 29       | 34         |          |            |       |
|                        |          |                            |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87       | 217,5                      | 28          | 2       | 29          | 43            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 94 de 1.254        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 8          | 8           | Paciente que completa 2 horas continuas con ventilacion mecanica no invasiva y esquema broncodilatador corto cada 20 minutos Se adeministran 5 puff salbutamol - 5 puff atrovent. Se coloca canula de alto flujo, persiste con discreto uso de musculos accesorios inspiratorios. Hable entre cortada al final de frases. Continua con salbutmol 5 puff cada 20 minutos. Se espacea atrovent cada hora                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | MONITORIA RESPIRATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 14:11:23  | Seguimiento               |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,5                  | 0,85      | 450                       | 446         | 31         | 27          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                     | 28          | 2          | 29          | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 8          | 8           | Paciente que tolera 1 hora sin ventilacion mecanica no invasiva. En esa hora recibe primera micronbulizacion con salbutmol 2 cc + 3 cc de solucion salina, atrovent 2 puff, beclometasona 2 puff. Presenta taquipnea subita, percepción de disnea, irritabilidad, desaturacion a 90%, nuevamente con alteracion en mecanica respiratoria y sibilancia audible cuando habla, incremento de cifras tensionales llegan a sistolica de 202. Ante percepcion de disnea el mismo paciente solicita se le colque nuevamente ventilacion mecanica no invasiva. |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | MONITORIA RESPIRATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 15:05:22  | Seguimiento               |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,5                  | 0,85      | 450                       | 443         | 31         | 27          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                     | 28          | 2          | 26          | 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar vs neumonitis por aspiración<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado<br/>-Hipertensión arterial.<br/>- Ulcera sacra</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex, rass-3 glasgow: 11/15, obedece ordenes simples<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglótico fijo en 23cm en su día 15 de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,4mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 30%, mecánica ventilatoria: PIM: 16cmH2O, MED: 9cmH2O, FR:26rpm, VOL: 530ml, VM: 12 L/min, Edi pico: 23,1mv Edid mínimo: 0,3mvSo2: 90%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, cateter nava nasogástrico fijo en 60cm, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos con presencia de sibilancia en ápex derecho y ronus en ambos campos pulmonares, radiografía de tórax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares tubo orotraqueal a 3,5 cm de carina, gases arteriales en equilibrio acido base PH: 7,39 CO2: 36mHg, HCO3: 21mmol con normoxemia PaO2: 106cmH2O sin trastorno de oxigenación PAFI 303.</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular movimiento en favor de la gravedad<br/>-Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | MONITORIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 16:03:48  | Seguimiento               |             | VC         |             | 96                     | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,5                  | 0,85      | 450                       | 446         | 30         | 27          | 16                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                     | 28          | 2          | 29          | 32                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>Paciente en primera hora de segundo retiro de ventilacion mecanica no invasiva. Luce tranquilo, con habla fluida. A la inspeccion con discreto uso de musculos de cuello durante la inspiracion, sin uso de musculos accesorios inspiratorios. En la ultima hora no hapresentado percepcion de disnea ni episodios de irritabilidad secundarios a esta.</p> <p>A la auscultacion pulmonar en el momento sin sobreagregados. Accesos de tos seca ocasional, en manejo antibiotico guiado por infectología</p> <p>Se entrega paciente con canula de alto flujo. Coloco microenbulizacion 2 cc de salbutamol + 3 cc de solucion salina sobre canula de alto flujo debido a alto aporte de la misma.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones          |
|--------------------|---------------------------|------------------------|
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN | MONITORIA RESPIRATORIA |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 17:15:53 | Seguimiento      | VC   | 96       | 0,4      | 18         | 18  | 12         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1;2,5 | 0,85  | 450 | 442 | 30  | 27 | 16  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 87   | 217,5     | 28          | 2       | 29          | 32          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | <p>Fisioterapia respiratoria.</p> <p>Servicio: unidad de cuidados intensivos adulto, quinto piso.</p> <p>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Diagnóstico médico:</p> <p>-Enfermedad pulmonar obstructiva cronica exacerbado anthonisen II -Neumonía adquirida en la comunidad.</p> <p>Antecedentes personales:</p> <p>-Patológicos: Insuficiencia renal crónica, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, enfermedad pulmonar obstructiva crónica.</p> <p>-Farmacológicos: amlodipino 5 mg dos al día, valsartan 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazocina 1 mg una cada 12 horas, esomeprazol 20 mg 2 dia, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, levotiroxina. Eutirox 75 umg dia en ayunas, bromazepan 6 mg un cuarto dos veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina d 25 oh, betahistina 16 nmg una cada12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana</p> <p>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</p> <p>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) -Vacunación: 3 dosis de COVID (última hace 10 meses).</p> <p>Encuentro usuario adulto en compañía de familiar y/o cuidador. Neurológicamente despierto, alerta, en conexión con el medio y/o examinador, recibe infusión de sedación consciente con dexmedetomidina, presenta una puntuación según escala Glasgow de 15/15. Hemodinamicamente estable, no requiere de fármacos vasopresores e inotrópicos, variables vitales: frecuencia cardiaca de 73 latidos por minuto, tensión arterial de 139/50 (80) mmHg, saturación periférica de oxigeno del 92%, frecuencia respiratoria de 20 bajo soporte ventilatorio no invasivo. Requiere de nuevo ciclo de ventilación mecánica no invasiva siendo las 13:00 e inicio de esquema de inhaloterapia a horario con salbutamol y bromuro de ipratropio cada 15 minutos por 2 horas. Al cumplir 2 horas con el soporte no invasivo, se intercala con canula nasal de alto flujo con los siguientes parámetros: flujo de 60 litros con una fracción inspirada de oxigeno al 60%, el usuario refiere mejoría parcial de la disnea, continuo esquema de inhaloterapia cada 30 minutos por las siguientes 2 horas. Se dará vigilancia estricta y se evaluará la posibilidad de recibir alternancia con un nuevo ciclo de soporte ventilatorio no invasivo.</p> <p>Observación: para la atención se hace uso de todos los elementos de protección personal bajo lineamientos institucionales. Brindo protección de piel con uso de apósito allevyn.</p> |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones          |
|--------------------|---------------------------|------------------------|
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN | MONITORIA RESPIRATORIA |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 18:10:54  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,5                  | 0,85      | 450                               | 446         | 30         | 27          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 87        | 217,5                             | 28          | 2          | 29          | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 8           | <div>EVOLUCION</div> <div>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</div> <div>Paciente con diagnósticos anotados, sin acompañante en el momento, en Cama, elevación de cabecera a 45, A la evaluación se encuentra: hemodinamicamente estable en el momento, sin requerimiento de soporte hemodinámico, bajo efectos de sedoanalgesia (precedex), Glasgow 11/15, diuresis conservada y adecuada, trayecto de piel interrumpido por: accesos venosos, línea arterial; extremidades Simétricas, Llenado capilar menor a 2", edema grado I en cuatro extremidades, fuerza muscular y arcos de movimiento articular no evaluables en el momento, con dependencia severa a los cambios de posición y a las transiciones. Con via aérea artificial dada Tubo orotraqueal convencional # 8, fijo en 23 centímetros, en sincronía con la ventilación mecánica, ventilado a 8 mililitros x kilogramo de peso ideal, en modo NAVA, medición del neumotaponador 28 centímetros de h20, ausculto murmullo vesicular presente, levemente disminuido en bases, roncus ocasionales de predominio apical en ambos campos pulmonares.</div> <div>Realizo fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar la via aérea, contribuir al reclutamiento alveolar, optimizar el transporte de oxigeno, mejorar la capacidad aeróbica y resistencia, incrementar fuerza muscular, mejorar la movilidad articular, ingresar paciente a sus Actividades de la vida diaria, educar paciente.</div> <div>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud.</div> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN         |             |            |             | MONITORIA RESPIRATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 20:08:21  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,0                  | 0,8       | 450                               | 447         | 31         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 217,5                             | 28          | 2          | 29          | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 8           | se administra inhaloterapia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |

| Pág 98 de 1.254                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                                                                          | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22                                                                      | 21:01:14  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                            | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,0                                                                          | 0,79      | 450                               | 449         | 31         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                      | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                              | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 29          | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                            | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0                                                                              | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 8           | Paciente de 79 años con diagnostico medico de                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | - Insuficiencia respiratoria hipercápnica                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | - Emergencia hipertensiva resuelta                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | - Escara sacra grado IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | - EPOC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | - Neumonía multilobar por Pseudonomas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | En el momento encuentro paciente en cama con elevación de la cabecera a 45, con Glasgow 15/15, sin familiar durante la intervención.                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | Hemodinamicamente sin soporte con Frecuencia cardiaca: 85 L/M, Tension Arterial: 160/62(89)MMHG, eliminando por sonda vesical diuresis: Diuresis 1160 cc, balance -625 cc, balance acumulado -145 cc.                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | Respiratoriamente encuentro con soporte de oxigeno dado por cánula nasal a 3lts saturando dentro de limties noramles, con taquipnea,espiracion forzada, disbalance toracoabdominal, expansión disminuida, murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares conpresencia de sibilancias espiratorias, patrón de tos efectivo. |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             | GASES ARTERIALES: en equilibrio acido base con hipoxemia moderada RADIOGRAFIA DE TORAX: derrame pleural bilateral + congestion pulmonar                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Recibe nutrición por via oral                                                  |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Arcos de movilidad y fuerza muscular disminuidos, en proceso de rehabilitacion |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| OBJETIVOS DE INTEVENCION:                                                      |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| • Disminuir sensación de disnea                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| • Ofrecer confort respiratorio                                                 |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| • Disminuir broncoespasmo                                                      |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| • Prevenir neumonía                                                            |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| • Disminuir esfuerzo respiratorio                                              |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| REALIZO INTERVENCION:                                                          |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                             |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0000004011                                                                     |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                         |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                          | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22                                                                      | 22:10:45  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                            | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;2,2                                                                          | 0,75      | 450                               | 445         | 31         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                      | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                              | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 30          | 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                            | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>fisioterapia respiratoria noche:<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, CC: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>**Patológicos: ERC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, **Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al dia -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al dia.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 dia ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg dia en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>**Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>**Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) **Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>paciente en cama, 45 grados,sin signos de inestabilidad hemodinamica, despierto glasgow 15/15,Glucometrías: 121-128-178 mg/dL,perfusion distal menor a 2 seg, antecedentes anotados, necesidad de canula de alto flujo con parametros anotados, con patron restrictivo por obesidad mas obstructivo por epoc,ahora cursando con neumonia sin aislamiento respiratorio, no dolor, confortable con canula alto flujo con adecuada proteccion, disminucion de fio2 progresiva, de parametros, sin embargo en el momento se suspendio por un momento sedacion con ciento y paciente con crisis de broncoespasmo, se coloca inmediatamente VMNI mas nuevo ciclo de IDM, patron simetrico, presencia de sibilancias espiratorias en apice izquierdo, ha estado con diuresis aceptable &gt;1 cc/kg min, Diuresis 350 cc, balance 933 cc, balance acumulado 3210 cc, no edema, presencia de linea arterial en adecuada condicion, canalizacion con retiro de la misma leve edema, por el momento sin sobreagregados, a las 1:50 am, nuevo evento de disnea subita durante la ingesta de agua, nuevamente se coloca VMNI, paciente acoplado a la ventilacion mecanica no invasiva, continua hipoxemico, con trasfusión de 1 UNIDAD DE globulos rojos, ph 7,34 pco2:33 pao2: 33 be_ -7.1 paf de 120 hb 8,1. ultimo reporte de leucos 13 min, ultima radiografia del 09 con mayor compromiso de infiltrados, se explica intervencion,por ahora sin mas cambios, paciente funcional, sato2:95%</p> <p>***ANTIBIOTICOS<br/>-Linezolid 600 mg cada 12 horas FI: 08/10/22<br/>-Moxifloxacino 400 mg cada 24 horas FI: 08/10/22<br/>-Meropenem 1 gramo cada 8 horas</p> <p>objetivo:<br/>mantener confort ventilatorio.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-oct-22              | 23:37:33  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 95            | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,0                  | 0,7       | 450                               | 447         | 30         | 26          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 31          | 33            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar vs neumonitis por aspiración<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado<br/>-Hipertensión arterial.<br/>- Ulcera sacra</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex, rass-3 glasgow: 11/15, obedece ordenes simples<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglotico fijo en 23cm en su día 16 de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,3mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 30%, mecánica ventilatoria: PIM: 16cmH2O, MED: 9cmH2O, FR:24rpm, VOL: 550ml, VM: 8 L/min, Edi pico: 17,1mv Edid mínimo: 0,4mv So2: 97%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos con presencia de sibilancia en ápex derecho radiografía de tórax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares tubo orotraqueal a 3,5 cm de carina, gases arteriales en equilibrio acido base PH: 7,35 CO2: 37mHg, HCO3: 20mmol con normoxemia PaO2: 92cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 263.</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular movimiento en favor de la gravedad<br/>-Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 12-oct-22 | 00:03:31 | Seguimiento      | VC   | 94       | 0,4      | 18         | 18  | 12         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1;3,2 | 0,7   | 450 | 448 | 30  | 26 | 16  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 31          | 33          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                   |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | realizan escarectomia en la UCI |

| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha | Hora | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-------|------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
|-------|------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|

|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 101 de 1.254       |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 12-02-22               | 01:00:18  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,1                  | 0         | 450                               | 446         | 32         | 27          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2          | 31          | 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 9          | 8           | paciente a quien realizan escarectomia por lo que controlo en asistido controlado por presion para laintervencion.                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             | INTERVENCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 02:27:23  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,35     | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,0                  | 0         | 450                               | 448         | 31         | 26          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 83        | 237,14                            | 28          | 2          | 32          | 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 8           | Recibo paciente en ventilacion mecanica no invasiva. Previo a finalizar turno de la noche, al detenerse el precedex presentó episodio de angustia, acompañado de aumento en cifras tensionales, accesos de tos, alteracion en mecanica respiratoria. Inicia esquema de inhaloterapia salbutamol - atrovent cada 20 m inutos |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 03:29:00  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,35     | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,0                  | 0,8       | 450                               | 444         | 31         | 26          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 83        | 237,14                            | 28          | 2          | 31          | 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>Paciente de 74 años con antecedentes de:</p> <p>Insuficiencia Renal Crónica<br/>Hipertensión arterial<br/>Hipotiroidismo<br/>Eosinofilia (2016)<br/>Aneurisma aorta abdominal<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica<br/>Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>Diagnosticos de:<br/>Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica exacerbado Anthonisen II Neumonía Adquirida en la comunidad</p> <p>Paciente en compañía de hijo a inicio de turno, cuidadora en transcurso de la mañana</p> <p>Neurologico: Paciente con goteo de Predecex. Consciente, despierto, tranquilo, colaborador</p> <p>Cardiovascular: Sin requerimiento de soporte hemodinamico. Signos vitales: FC 77lpm TA 148/54 TAM 89</p> <p>Respiratorio: Recibo con soporte ventilatorio no invasivo tras episodio de descompensación finalizando turno de la noche. Continua en modo asistido controlado por presión 6 frecuencia respiratoria 6 peep 10 FiO2 40% Ti 0,90.</p> <p>Paciente con criterios de vía aérea difícil; obeso, cuello corto, con restricción por perímetro abdominal</p> <p>Se observa con patrón respiratorio mixto, simétrico, de característica restrictiva con el soporte ventilatorio no invasivo. Cuando solicita se le retire para hidratar boca debido a sequedad de mucosas ante periodos prolongados con ventilación mecánica no invasiva presenta desbalance toracoabdominal, quejido al final de la espiración característico de disnea</p> <p>A la auscultación pulmonar con murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares acompañado de sibilancias espiratorias.</p> <p>Se observa con mayor edema en miembros superiores. En seguimiento por nefrología por antecedente de insuficiencia renal crónica</p> <p>Tegumentario: Hasta el momento con uso prolongado de ventilación mecánica no invasiva tiene zona de presión en tabique nasal. Cuenta con línea arterial en miembro superior derecho, acceso venoso en miembro superior izquierdo</p> <p>Musculoesquelético: No evaluado</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 04:10:20  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 96            | 0,35     | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1;3,0                  | 0,8       | 450                               | 446         | 31         | 26          | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 83        | 237,14                            | 28          | 2          | 31          | 33            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>Paciente que completa 3 horas con ventilacion mecanica no invasiva.</p> <p>Se enuentra consciente, tranquilo y colaborador.</p> <p>Tiene zona de presion en tabique, se coloca lamina delgada de la espuma allevyn en tabique ya que la nariz tiene muchos vasos pequeños y tiene alto riesgo de lesion en piel. La boca se seca.</p> <p>Se retira dispositivo ventilatorio no invasivo para que recibe los medicamentos orales que le corresponden. Se coloca canula de altoflujo + microenbulizacion con salbutamol 2 cc + 3 cc de solucion salina, tres continuas.</p> <p>Se observa patron respiratorio sin uso de musculos accesorios inspiratorios pero si persiste con aspiracion activa, sin habla entre cortada en el momento.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                   |               |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 05:01:30 | Seguimiento      | VC   | 99       | 0,35     | 18         | 18  | 10         |       |

|       |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1;3,0 | 0,8   | 450 | 448 | 31  | 25 | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 83   | 237,14    | 28          | 2       | 31          | 33          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | <p>Paciente que solo toleró transicion a canula de alto flujo 20 minutos. Presenta disbalance toracoabdominal, sibilancia audible a distancia, percepciond de disnea.</p> <p>En revista medica, medico internista- intensivista aborda a paciente ante fracaso de estrategia ventilacion mecanica no invasiva y canula de alto flujo. El paciente acepta intubacion orotraqueal.</p> <p>Tiene criterios de via aerea dificil pero la intubacion es facil en primer intento.</p> <p>Se asiste procedimiento de intubacion orotraqueal realizando ventilacion con bolsa de ventilacion, se aplica maniobra burp. Intubacion realizada por medico especialista en primer intento con tubo endotraqueal con puerto subglótico No 8. Se confirma con auscultacion pulmonar, columna de aire, y capnometrpia en 26. Se fija tubo endotraqueal en 23 cms. Se talla paciente y se conecta en modo ventilatorio volumen control - parametros monitorizados</p> |  |  |  |  |

|                    |                                   |               |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 06:35:10 | Seguimiento      | VC   | 98       | 0,3      | 18         | 18  | 10         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1;2,5 | 0,85  | 450 | 0  | 29  | 24 | 14  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 83   | 237,14    | 26          | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Terapia Respiratoria - 26.10.2022<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Previo lavado de manos con elementos de protección personal encuentro paciente en posición supino con cabecera elevada a 35 grados, bajo sedacion conciente sin soporte cardiovascular, frecuencia cardiaca: 64lpm, tensión arterial: 155/37 mmhg, Tension arterial media: 73mmhg, con soporte ventilatorio invasivo mediante vía aérea artificial tipo tubo endotraqueal, al momento acoplado con su modo ventilatorio, adecuada mecánica pulmonar.</p> <p>A la valoración pulmonar encuentro torax simétrico, expansión torácica simétrica, con patrón costal superior de ritmo regular y amplitud superficial, murmullo vesicular disminuido en bases, con roncus generalziado bilateral, se palpa fremito bronquico generalizado.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
|                        |           |                                |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             |               | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             |            | Modo        |               | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 07:42:58  | Seguimiento                    |             |            | VC          |               | 97            | 0,3      | 18         | 18  | 10         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D       | Dist. E  |            |     |            |       |
| 1:2,5                  | 0,85      | 450                            | 0           | 29         | 24          | 14            | 0             | 0        |            |     |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto        | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                      | 83        | 276,67                         | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0             | 0        | 0          |     |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |               |          |            |     |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <p>EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>Analisis: Paciente masculino de 79 años con antecedentes de EPOC, HTA, IRC en manejo médico, hospitalizado en uci por falla respiratoria secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada con empeoramiento radiológico ahora con compromiso multilobar, ya con escalonamiento de tratamiento antibiotico, infectologia por el momento considera adecuado cubrimiento y continuar igual. Persiste con episodios frecuentes y severos de broncoespasmo, requiere dosis muy elevadas de broncodilatadores, ventilacion no invasiva casi permanente, el paciente tiene voluntades anticipadas de NO intubacion, su familia esta enterada y de acuerdo. Continúa además con precedex para favorecer el acoplamiento a la ventilación. Respecto a la falla renal viene con leve mejoría con descenso de creatinina, pero la diuresis esta subcuantificada. Tiene anemia severa, se ordena nueva transfusión de 1 U de GR. Paciente con EPOC sobreinfectado y con crisis de broncoespasmo muy severa, con altísimo riesgo de falla ventilatoria y de mayores complicaciones. Sigue manejo en UCI.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 18,3 cc raso de 0</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Sin soporte vasoactivo, soporte de oxigeno por canula nasal de alto flujo fio2 al 60% flujo a 60 lts/min 98% fr 19 rpm, patrón respiratorio de predominio costal superior con activación de abdominales. A la auscultación sibilancias espiratorias. Gases arteriales con acidosis metabolica pafi de 120. Signos vitales T 35,7 FC 69 lpm lpm PA 144/51 PAM 81. Se coloca al inicio del turno micronebulización con salbutamol y durante esta el paciente refiere ahogo por lo que se conecta a la vmni en parametros anotados en monitoria ventilatoria.</p> <p>Sistema integumentario: Venopunción en mmsi, linea arterial derecha sin signos de hipoperfusión</p> <p>Sistema osteomuscular: Antecedente de dolor lumbar, moviliza 4 extremidades sin complicaciones.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable mediante broncodilatadores</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                |               |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 08:29:18 | Seguimiento      | VC   | 96       | 0,3      | 18         | 18  | 10         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,5 | 0,85  | 450 | 0  | 29  | 24 | 14  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 276,67    | 26          | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                 |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | bajo fio2 por sato2 del 100%. |

|                    |                                |               |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 09:22:45 | Seguimiento      | VC   | 90       | 0,4      | 18         | 18  | 10         |       |

|           |           |           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |          |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------|
| I:E       | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D | Dist. E |          |
| 1:2,5     | 0,85      | 450       | 0           | 29         | 24          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0       | 0       |          |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |
| 0         | 0         | 0         | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0       | 0       | 0        |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |         |          |
| 0         | 0         | 0         | 0           | 8          | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI ADULTOS, HABITACION #226<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>- VMI modo NAVA<br/>- Descondicionamiento físico<br/>- negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>- escara sacra</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA A 45, TRANQUILO, CON EFECTO DE SEDACION, CON PRECEDEX A 2,1CC/HR GLASGOW 12/15, RASS 0, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS FRECUENCIA CARDIACA:94, PRESION ARTERIAL: 163/43,TENSION ARTERIAL MEDIA: 80 CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL POR VENTILACION MECANICA, EN MODO NAVA, PRESION CONTROL, CON SATURACIONES Y PRESIONES EN LA VIA AEREA ADECUADAS, CON MANEJO DE VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL, #8.0, FIJO EN 23CM, FUNCIONAL Y PERMEABLE, SE OBSERVA EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA CON RITMO REGULAR Y BUENA PROFUNDIDAD; A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + ESCASOS RONCUS DE PREDOMINIO BIAPICAL; SE REALIZA INTERVENCIÓN HEMATOLÓGICO: Sin signos de sangrado activo.</p> <p>INFECCIOSO: Temperatura: 36.5C hoy sin febrículas<br/>RENAL: Diuresis 126cc, balance 710cc, balance acumulado 2259cc</p> <p>METABÓLICO: Glucometrías: 102-126-124 mg/dl</p> <p>SE REALIZÓ POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA, SEGUIDO DE TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL: ACELERACIÓN DE FLUJOS ESPIRATORIOS (AFE) + PROCESO DE SUCCIÓN POR MEDIO DE SONDA DE SUCCION CON SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN MODERADA A MINIMA CANTIDAD POR TUBO, SE HACE HIGIENE ORAL CON USO DE CLOREXIDINA, CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, CORREGIR ASINCRONÍAS.</p> <p>DEJO PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA BAJO MONITORIA CONTINUA.<br/>INSUMOS UTILIZADOS:<br/>• 1 JERINGA PRELLENA 10 ML<br/>• 1 SONDA NELATON<br/>• 1 PAQUETE DE GASAS<br/>• 2 PARES DE GUANTES LIMPIOS<br/>• CLORHEXIDINA</p> <p>NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE Y SU FAMILIA SE HA DESARROLLADO SIGUIENDO Estrictamente EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA LA CONDICIÓN CLÍNICA DE ESTE PACIENTE.</p> |         |         |          |

|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 107 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 10:45:48  | Seguimiento                    |             | ACP        |             | 93                                                                                              | 0,65     | 16         | 12       | 10         | 10    |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:6,1                  | 1,1       | 0                              | 708         | 20         | 0           | 17                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 7          | 0           | Solicito gases arteriales con los cambios realizados en el ventilador mecanico, quedo atento... |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 11:54:19  | Seguimiento                    |             | ACP        |             | 90                                                                                              | 0,5      | 20         | 12       | 10         | 10    |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:5,4                  | 1,1       | 0                              | 657         | 20         | 0           | 17                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                   |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p> fisioterapia respiratoria tarde:<br/> JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100<br/> DIAGNÓSTICOS:<br/> -EPOC exacerbado Anthonisen II<br/> --Neumonía Adquirida en la comunidad. </p> <p> ANTECEDENTES:<br/> Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/> -Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/> -prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/> -alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/> -levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/> -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/> -Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/> Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses). </p> <p> paciente que encuentro en cama 45 grados, sin signos de inestabilidad hemodinamica signos vitales perfusion distal menor a 2 seg, Frecuencia cardiaca: 65 latidos por minuto, Tensión arterial: 115/35 mmHg, Tensión arterial media: 61 mmHg.<br/> Ritmo sinusal en visoscopio. Sin soporte vasoactivo. // Lactato: 1, en ventilacion mecanica invasiva, necesidad de relajacion: Rass -5 Propofol 43 cc hora, fentanyl 10cc hora,<br/> cisatracurio 19.6cc hora, paso de sonda orogastrica, tubo 8 fijo en 23 cm con adecuada ubicacion por radiografia, edema de miembros superiores grado 2, canalizacion de vena, cateter venoso central sin signos de enfisema, requiere de ventilacion mecanica por falla ventilatoria. ultimos exámenes: ph: 7,29 pcO2_42 mmhg,pao2: 87 mmhg, hco3:20.2, be:- 6.4.PAFI DE 193 HTO 25. ACIDO lactico 1, k 3,8 sodio 138 , cloro 109mmol, Diuresis 160 balance 369 cc, balance acumulado 4031 cc - Sodio:138 Cloro:110 Potasio:4 / Nitrógeno Ureico:77.9, manejo diuretico, Creatinina:4.59 por ahora ventilado a 8 cc/kg peso,relacion 1:3, mejor curva espiratoria,sin autopeep, driving pressure 14 cmh20,presiones de la via aerea con presion plateau 24 cmh2, presion meseta de 29 cmh20, peep de 10 cmh20, ultima radiografia de la tarde con presencia de cateter venoso central mas sonda nasogastrica de adecuada ubicacion, tubo orotraqueal a 3 cm de la carina,discreta mejoría de opacidades en campo pulmonar derecho, presencia de opacidades alveolares en izquierdo,lobulo inferior; en la tarde realizacion de FBC mas lavado obteniendo secreciones de abundante cantidad, se toman muestras por ahora con panel de neumonias (-), curva espiratoria sin signs de broncoespasmo. murmullo vesicular disminuido en base derecha, por el momento con estrategia de proteccion pulmonar,paciente previamente funcional, restriccion de amamanejo s poredemas, antibiotico por presencia de neumonia adquirida en comunidad, pendiente de intervencion por parte de fisioterapia respiratoria,se continua con inhaladores con reciente broncoespasmo.<br/> objetivo:<br/> permeabilizacion de via aerea.<br/> acople paciente ventilador. </p> <p> EXAMEN FÍSICO: Paciente en muy malas condiciones generales, con requerimiento de ventilación mecánica no invasiva. Con sedación conciente, alerta y orientado. </p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                                |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|--------------------------------|-------------|---------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                                |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable                    |             |         |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |          | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro               |             | Modo    |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 12:25:34 | Seguimiento                    |             | VC      |             | 90            | 0,5      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |          |                                |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                             | VE          | PIP     | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,9      | 450                            | 0           | 26      | 21          | 14            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                                |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                              | 26          | 2 FLUJO | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | <p>fisioterapia respiratoria noche:<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclina, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>paciente que encuentro en cama 45 grados, sin signos de inestabilidad hemodinamica signos vitales perfusion distal menor a 2 seg, Frecuencia cardiaca: 65 latidos por minuto, Tensión arterial: 115/35 mmHg, Tensión arterial media: 61 mmHg.<br/>Ritmo sinusal en visoscopio. Sin soporte vasoactivo. // Lactato: 1, en ventilacion mecanica invasiva, necesidad de relajacion: Rass -5 Propofol 43 cc hora, fentanyl 10cc hora,<br/>cisatracurio 19.6cc hora, paso de sonda orogastrica, tubo 8 fijo en 23 cm con adecuada ubicacion por radiografia, edema de miembros superiores grado 2, canalizacion de vena, cateter venoso central sin signos de enfisema, requiere de ventilacion mecanica por falla ventilatoria. ultimos exámenes: ph: 7,29 pcO2_42 mmhg,pao2: 87 mmhg, hco3:20.2, be- 6.4.PAFI DE 193 HTO 25. ACIDO lactico 1, k 3,8 sodio 138, cloro 109mmol, Diuresis 160 balance 369 cc, balance acumulado 4031 cc - Sodio:138 Cloro:110 Potasio:4 / Nitrógeno Ureico:77.9, manejo diuretico, Creatinina:4.59 por ahora ventilado a 8 cc/kg peso,relacion 1:3, mejor curva espiratoria,sin autopeep, driving pressure 14 cmh20,presiones de la via aerea con presion plateau 24 cmh2, presion meseta de 29 cmh20, peep de 10 cmh20, ultima radiografia de la tarde con presencia de cateter venoso central mas sonda nasogastrica de adecuada ubicacion, tubo orotraqueal a 3 cm de la carina,discreta mejoría de opacidades en campo pulmonar derecho, presencia de opacidades alveolares en izquierdo,lobulo inferior; en la tarde realizacion de FBC mas lavado obteniendo secreciones de abundante cantidad, se toman muestras por ahora con panel de neumonias (-), curva espiratoria sin signs de broncoespasmo. murmullo vesicular disminuido en base derecha, por el momento con estrategia de proteccion pulmonar, paciente previamente funcional, restriccion de amamanejo s poredemas, antibiotico por presencia de neumonia adquirida en comunidad, pendiente de intervencion por parte de fisioterapia respiratoria,se continua con inhaladores con reciente broncoespasmo.</p> <p>objetivo:<br/>permeabilizacion de via aerea.<br/>acople paciente ventilador.</p> |

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |          |             |             |         |            |          |  |
|------------------------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|--|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |  |
| 12-oct-22              | 13:41:46 | Seguimiento      | VC          | 95       | 0,5         | 18          | 18      | 10         |          |  |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |  |
| 1:2,5                  | 0,9      | 450              | 0           | 27       | 23          | 14          | 0       | 0          |          |  |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |  |
| 0                      | 0        | 0                | 28          | 2 FLUJO  | 0           | 0           | 0       | 0          | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Paciente en cama, en compañía de familiar.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> </ul> <p>A nivel neurológico, con goteo de precedex, Glasgow 11/15, rass -1.</p> <p>A nivel hemodinámico, sin soporte vasoactivo ni inotropico, signos vitales: frecuencia cardiaca 116, presión arterial 140/45 (72).</p> <p>A nivel integumentario, con línea arterial, accesos venosos, sonda vesical, tubo orotraqueal con balón.</p> <p>A nivel musculoesquelético, fuerza muscular disminuida por desacondicionamiento físico.</p> <p>A nivel respiratorio, en ventilación mecánica, en modo NAVA, con nivel nava de 0.3, trigger 0.5, PEEP de 8 cmH2O, fracción inspirada de oxígeno de 60%, con roncus apicales, gases arteriales para el día de hoy con PaFi de 220.</p> <p>Se realiza fisioterapia respiratoria para permeabilizar vía aérea.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 12-oct-22 | 14:42:16 | Seguimiento      | VC   | 96       | 0,5      | 18         | 18  | 10         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,5 | 0,9   | 450 | 0  | 27  | 23 | 14  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 30          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | SE aumenta nivel EDI a 0,5 paciente con aumento del trabajo respiratorio, en el momento febril |

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 12-oct-22 | 15:42:33 | Seguimiento      | VC   | 96       | 0,5      | 18         | 18  | 10         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,5 | 0,9   | 450 | 0  | 27  | 23 | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 30          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|     |           |        |          |            |          |               |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNOS TARDE</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar vs neumonitis por aspiración<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado<br/>-Hipertensión arterial.<br/>- Ulcera sacra</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex, rass-3 glasgow: 11/15, obedece ordenes simples<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglótico fijo en 23cm en su día 17 (familia se niega a traqueostomía hasta completar 21 días de ventilación mecánica invasiva) de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,5mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 40%, mecánica ventilatoria: PIM: 24cmH2O, MED: 15cmH2O, FR:30rpm, VOL: 490ml, VM: 12 L/min, Edi pico: 23mv Edid mínimo: 0,9mv So2: 94%, taquipneico adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos con presencia de roncus y sibilancias en ápex derecho radiografía de tórax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares tubo orotraqueal a 3,5 cm de carina, gases arteriales en equilibrio ácido basePH: 7,40 CO2: 36mHg, HCO3: 22mmol con normoxemia PaO2: 88cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 220</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular movimiento en favor de la gravedad<br/>-Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 16:31:04  | Seguimiento                |             | VC         |             | 90            | 0,6      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,9       | 450                        | 0           | 28         | 23          | 13            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>--Neumonía Adquirida en la comunidad.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclina, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>Encuentro paciente en cama, en habitación en compañía de la cuidadora.<br/>Neurológico: Glasgow 3/15, rass -5, con soporte de sedoanalgesia dado por propofol y fentanyl.<br/>Hemodinámico: afebril, normocárdico, normotenso, sato2 94%, sin soporte hemodinamico.<br/>Integumentario: presenta tubo orotraqueal número 8,0 fijo a 23 cm de arcada dental.<br/>Respiratorio: en ventilación mecánica modo asisto control por volumen de 450 ml, peep 12 cmh2o, fio2 60%, acoplado a la ventilación,con respiración simétrica, normo expansible, superficial, de predominio costal superior, sin signos de dificultad respiratoria, buenas presiones en la vía aérea, a la auscultación pulmonar murmullo respiratorio presente en ambos campos pulmonares con escasos roncus de predominio biapical., con reflejo tusígeno presente al estímulo.<br/>Realizo intervención.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 17:37:05  | Seguimiento                |             | VC         |             | 91            | 0,6      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,9       | 450                        | 0           | 28         | 23          | 13            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>En el momento encuentro paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 bajo efectos de precedex en RASS- 1.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte de dobutamina con Frecuencia cardiaca de 86 L/ M, Tensión Arterial 159/85(78)mmhg, eliminando por sonda vesical.</p> <p>Respiratoriamente encuentro con via aérea artificial dada por Tuboorotraqueal #8 fijo en 24 cm en ventilación mecánica desde el 10de octubre ahora en NAVA 0,5, PEEP 8 Fio2 35%, saturando dentro de limites normales, sincrónico con la ventilación mecánica, simetría torácica expansión conservada murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares con patrón de tos efectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: En equilibrio acido base con hipoxemia leve RADIOGRAFIA DE TORAX: tubo orotraqueal bien posicionado, infiltrados intersticiales bipulmonares</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza muscular disminuido en proceso de rehabilitación.</p> <p>Recibe nutrición por sonda nasogástrica</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener adecuada oxigenación</li> <li>• Mantener vía aérea permeable</li> <li>• Favorecer sincronía paciente-ventilador</li> <li>• Prevenir neumonía</li> <li>• Favorecer destete de la ventilación mecanica</li> </ul> <p>REALIZO INTERVENCION:</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 12-oct-22 | 18:31:58 | Seguimiento      | VC   | 97       | 0,6      | 18         | 18  | 10         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,5 | 0,9   | 450 | 0  | 28  | 22 | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 32          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                         |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | Por sato2 mayores a 97%, logro bajar fio2 al 35%, toeman gases arteriales de control. |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 12-oct-22 | 19:33:50 | Seguimiento      | VC   | 97       | 0,6      | 18         | 18  | 10         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,5 | 0,9   | 450 | 0  | 28  | 22 | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 32          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresión reactiva<br/>           8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>.....</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15 SISTEMA CARDIO PULMONAR;<br/>           PACIENTE EN CAMA, POSTRADO, TRANQUILO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION,<br/>           CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIMETRÍAS DE PULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES 93%, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE REALIZA VIGILANCIA RESPIRATORIA, EN EL MOMENTO NO REQUIERE INTERVENCION.</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> |

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 20:04:25 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,5      | 18         | 18  | 10         |       |

|       |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:3,8 | 0,75  | 450 | 450 | 29  | 23 | 14  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 31          | 34          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI ADULTOS, HABITACION # 533<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxemica<br/>-Requerimiento VMI<br/>-sospecha broncoaspiración<br/>-neumonitis química Vs sobreinfección?<br/>-IRC agudizada<br/>HTA por HC</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas -Esomeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches -gluconato de zinc -vitamina D 25 OH. -BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS. -Mareol una cada 12 horas. -eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetracilinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses).</p> <p>problems<br/>necesidad VMI y relajación<br/>Uremia<br/>oliguria</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA A 45, TRANQUILA, BAJO SEDACION Y RELAJACION, CON PROPOFOL A 20CC/HR, FENTANILO A 10CC/HR, CISATRACURIO A 6CC/HR, CON GLASGOW 3/15,RASS -5,AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS FRECUENCIA CARDIACA:62, PRESION ARTERIAL: 151/46,TENSION ARTERIAL MEDIA: 81 CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL POR VENTILACION MECANICA, EN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN CON SATURACIONES Y PRESIONES EN LA VIA AEREA ADECUADAS, CON MANEJO DE VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL, #8.0, FIJO EN23CM, FUNCIONAL Y PERMEABLE, SE OBSERVA EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA CON RITMO REGULAR Y BUENA PROFUNDIDAD; A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + ESCASOS RONCUS DE PREDOMINIO BIAPICAL; SE REALIZA INTERVENCIÓN HEMATOLOGICO: Sin signos de sangrado activo.<br/>- Hemoglobina: 8.7 Hematocrito: 26% Plaquetas: 192.000</p> <p>INFECCIOSO: Temperatura 35.5C. // Leucocitos: 5.000 Neutrofilos: # 7.800 Linfocitos: #440</p> <p>RENAL: Diuresis 530 cc, balance 30 cc, balance acumulado 3600 cc<br/>- Sodio: 139 Cloro: 108 Potasio: 3.7 Calcio: 1.1 Lactato: 0.6 / Nitrógeno Ureico: 86 Creatinina: 5</p> <p>METABÓLICO: Glucometrías: 133-125-139 mg/dl</p> <p>SE REALIZÓ POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA, SEGUIDO DE TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL: ACELERACIÓN DE FLUJOS ESPIRATORIOS (AFE) + PROCESO DE SUCCIÓN POR MEDIO DE Sonda de succión cerrada, DE SECRECIONES MUCOIDES EN MINIMA CANTIDAD POR TUBO, SE HACE HIGIENE ORALCON USO DE CLOREXIDINA, CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, CORREGIR ASINCRONÍAS.<br/>DEJO PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA BAJO MONITORIA CONTINUA.<br/>INSUMOS UTILIZADOS:<br/>• 1 JERINGA PRELLENA 10 ML<br/>• 1 Sonda NELATON<br/>• 1 PAQUETE DE GASAS<br/>• 2 PARES DE GUANTES LIMPIOS<br/>• CLORHEXIDINA</p> <p>NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE Y SU FAMILIA SE HA DESARROLLADO SIGUIENDO Estrictamente EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA LA CONDICIÓN CLÍNICA DE ESTE PACIENTE.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 116 de 1.254       |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 21:05:15  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,5                  | 0,75      | 450                               | 447         | 29         | 23          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 7           | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud, con soporte ventilatorio EN MODO NAVA. Neurologicamnete bajo soporte de sedación conciente con precedex glasgow 10/15 rass –1. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 79 latidos por por minuto , tension arterial de 154/41 mmhg media de 72 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables, UPP sacra con sistema vac. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido bibasal. Se realiza intervencióncn el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 22:03:00  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,5                  | 0,75      | 450                               | 448         | 29         | 23          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 7           | Se logra bajar la peep hasta 10 cmh2o, satura 100%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-oct-22              | 23:06:36  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,4                  | 0,75      | 450                               | 447         | 29         | 23          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |

| Pág 117 de 1.254                                                                                                                                                            |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP                                                                                                                                                                   | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                                 | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 34                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                         | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                      |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 7           | Medicion del neumotaponador                                        |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                          |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                      |          |            |          |            |       |
| 0000004011                                                                                                                                                                  |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                      |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                       | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22                                                                                                                                                                   | 00:05:29  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 98                                                                 | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                         | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,0                                                                                                                                                                       | 0,7       | 450                               | 447         | 31         | 25          | 13                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                   | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                                 | 28          | 2 FLUJO    | 30          | 34                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                         | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                      |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 7           | Paciente en cama, en compañía de familiar.                         |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:                                                      |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             | -Falla respiratoria hipoxémica                                     |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             | - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado Anthonisen II |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             | -- Neumonía multilobar                                             |          |            |          |            |       |
| -- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)                                                                                                                                   |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| -Enfermedad renal crónica agudizada                                                                                                                                         |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| --Hipercalemia 6.3 (R)                                                                                                                                                      |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| --TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)                                                                                                                                 |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| -Hipertensión arterial.                                                                                                                                                     |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| A nivel neurológico, con goteo de precedex, Glasgow 11/15, rass -1.                                                                                                         |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| A nivel hemodinámico, sin soporte vasoactivo ni inotropico, signos vitales: frecuencia cardiaca 87, presión arterial 153/42 (75).                                           |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| A nivel integumentario, con línea arterial, accesos venosos, sonda vesical, tubo orotraqueal con balón.                                                                     |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| A nivel musculoesquelético, fuerza muscular disminuida por desacondicionamiento fisico.                                                                                     |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| A nivel respiratorio, en ventilación mecánica, en modo NAVA, con nivel nava de 0.5, trigger 0.5, PEEP de 8 cmH2O, fracción inspiradade oxigeno de 35%, con roncus apicales. |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| Se realiza fisioterapia respiratoria para permeabilizar vía aérea.                                                                                                          |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                          |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                      |          |            |          |            |       |
| 0000004011                                                                                                                                                                  |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             | DIALISIS                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                      |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                       | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22                                                                                                                                                                   | 01:00:26  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 93                                                                 | 0,35     | 18         | 18       | 10         |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                         | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,0                                                                                                                                                                       | 0,7       | 450                               | 444         | 31         | 25          | 13                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                   | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                                 | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 34                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                                   |             |            |             |                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                         | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                      |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos</p> <p>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxemica</li> <li>-Requerimiento VMI</li> <li>-sospecha broncoaspiración</li> <li>-neumonitis química Vs sobreinfección?</li> <li>-IRC agudizada</li> <li>-HTA por HC</li> </ul> <p>Paciente en cama, con goteo de fentanyl y propofol, con glasgow 7/15 rass -3, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos, hemodinamicamente sin soporte, oligurico, con balance hídrico positivo. Con signos vitales: PA: 130/52 mmHg, PAM: 78 mmHg, FC: 74 lpm. FR: 17 rpm. Acoplado y sincrónico en ventilación mecánica invasiva por tubo orotraqueal, en modo asistido controlado por presión, con parámetros ya registrados. A la auscultación murmullo vesicular presente, disminuido en campo pulmonar derecho. Realizointervención.</p> <p>Objetivos de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Permeabilizar vía aérea</li> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Prevenir neumonía asociada a estancia hospitalaria</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                   |               |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE | INTERVENCION  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22 | 02:02:19 | Seguimiento      | VC   | 93       | 0,35     | 18         | 18  | 10         |       |

|       |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:3,0 | 0,7   | 450 | 445 | 31  | 25 | 13  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 31          | 34          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                 |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | Micronebulizacion con salbutamol, inician nuevamente relajacion neuromuscular |

|                    |                                   |               |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22 | 03:05:32 | Seguimiento      | VC   | 93       | 0,35     | 18         | 18  | 10         |       |

|       |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:3,0 | 0,7   | 450 | 446 | 31  | 25 | 13  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 31          | 34          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|     |           |        |          |            |          |               |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 10/11 Y RASS:0</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 70 TA: 125/36 PAM:61 LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,5 FIO2: 35% PEEP: 8 FR:20 SAO2:95% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO.0,3 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL Y CATETER DE DIALISIS.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 04:15:12 | Seguimiento      | VC   | 88       | 0,35     | 18         | 18  | 10         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:3,0 | 0,72  | 450 | 444 | 31  | 25 | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 63   | 180       | 28          | 2 FLUJO | 31          | 34          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                    |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | retiran relajación , paciente desaturado requiere aumento fio2 masmbn salbutamol |

| Código responsable | Responsable                       | Observaciones |
|--------------------|-----------------------------------|---------------|
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 05:15:38 | Seguimiento      | VC   | 92       | 0,4      | 18         | 18  | 10         |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|



Pág 120 de 1.254

|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 1:4,0                  | 0,65      | 470                               | 469         | 35         | 26          | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 31         |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 63        | 180                               | 28          | 2 FLUJO    | 32          | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 7           | Medición del neumotaponador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 06:33:34  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4,0                  | 0,65      | 470                               | 0           | 34         | 26          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 63        | 157,5                             | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 7           | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass -5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 75 latidos por por minuto , tension arterial de 117/37 mmhg media de 64 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscuallr arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA        |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 07:34:05  | Seguimiento                       |             | VC         |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4,0                  | 0,65      | 470                               | 0           | 33         | 25          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 63        | 157,5                             | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>Fisioterapia respiratoria.<br/>Servicio: unidad de cuidados intensivos adultos, segundo piso.<br/>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Diagnostico medico:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado anthonisen II --Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada (boop)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (r)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-Postoperatorio de escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Antecedentes personales:<br/>-patológicos: enfermedad renal crónica, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.</p> <p>Problemas:<br/>-Ventilación mecánica invasiva modo nava<br/>-Desacondicionamiento físico<br/>-Negativa familiar a realización de traqueostomia<br/>-Escala sacra</p> <p>Encuentro usuario adulto en compañía de familiar dentro de la unidad de cuidados intensivos del segundo piso, habitación 226. Neurológicamente despierto, alerta, bajo efectos de sedación consciente (Infusión de dexmedetomidina), presenta una puntuación según escala RASS de 0 y una puntuación según escala Glasgow de 11/15. Hemodinamicamente no recibe fármacos vasopresores e inotrópicos, presenta las siguientes variables vitales: frecuencia cardiaca de 85 latidos por minuto, tensión arterial de 157/40 (73) mmHg, saturación periférica del oxígeno del 94%. Continúa recibiendo soporte ventilatorio invasivo desde el día 10.10.2022 fecha de intubación endotraqueal, hoy día 19. Modalidad ventilatoria actual: NAVA, parámetros registrados en el monitoreo respiratorio. Ultimo control de gases arteriales (29.10.2022) evidencian equilibrio acido base, con una PaO2 de 90 y un índice PaO2/ FiO2 en 257 mmHg.</p> <p>-Fecha de intubación: 10.10.2022<br/>-Días bajo ventilación mecánica: 19</p> <p>Realizo intervención con el objetivo de favorecer la ventilación, evitar hipoxemia y disminuir el riesgo a neumonía asociada a la ventilación mecánica.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 08:00:41  | Seguimiento                |             | VC         |             | 94            | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4,0                  | 0,65      | 470                        | 0           | 33         | 25          | 14            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 63        | 157,5                      | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 34            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNOS TARDE</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex, rass-3 glasgow: 11/15, obedece ordenes simples<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglótico fijo en 23cm en su día 19 (familia se niega a traqueostomía hasta completar 21 días de ventilación mecánica invasiva) en ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,5mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 35%, mecánica ventilatoria: PIM: 20cmH2O, MED: 10cmH2O, FR: 28rpm, VOL: 410ml, VM: 9,2 L/min, Edi pico: 14mv Edid mínimo: 0,8mv So2: 93%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos con presencia de roncus y sibilancias en ápex derecho radiografía de tórax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares, consolidación en parahiliar derecha tubo orotraqueal a 2 cm de carina, gases arteriales en equilibrio acido base PH: 7,40 CO2: 36mHg, HCO3: 22mmol con normoxemia PaO2: 90cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 257</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular movimiento en favor de la gravedad<br/>-Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 09:46:45  | Seguimiento                |             | VC         |             | 95            | 0,4      | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4,0                  | 0,65      | 470                        | 0           | 33         | 25          | 14            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 34            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass -5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 63 latidos por por minuto , tension arterial de 164/50 mmhg media de 88 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disnuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |          |             |             |         |            |          |
|------------------------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 13-oct-22              | 10:26:58 | Seguimiento      | VC          | 95       | 0,4         | 18          | 18      | 10         |          |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:4,0                  | 0,65     | 470              | 0           | 31       | 26          | 14          | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0        | 0                | 28          | 2 FLUJO  | 36          | 34          | 0       | 0          | 0        |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxemica</li> <li>-Sospecha broncoaspiración</li> <li>-Neumonitis quimica Vs sobreinfección?</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?</li> <li>-IRC agudizada</li> <li>- HTA por HC</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>ESTUDIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10.10.2022 FBC + LBA: Endobroqnutis moderada</li> <li>- 11.10.2022 TAC DE TORAX: Hallazgos compatibles con neumonía multilobar. Derrame pleural bilateral. Riñón izquierdo atrófico.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Necesidad Ventilación mecánica invasiva y relajación</li> <li>- Uremia</li> <li>- Oliguria</li> </ul> <p>Encuentro paciente en cama, en habitación sin la compañía de la cuidadora. Neurológico: Glasgow 3/15, rass -5, con soporte de sedoanalgesia- relajacion dado por propofol, fentanyl y cisatracurio. Hemodinámico: afebril, normocárdico, normotenso, sato2 98%, sin soporte hemodinamico, meropenem. Integumentario: presenta tubo orotraqueal número 8,0 fijo a 23 cm de arcada dental. Respiratorio: en ventilación mecánica modo asisto control por volumen de 450 ml, peep 10 cmh2o, fio2 40%, acoplado a la ventilación,con respiración simétrica, normo expansible, superficial, de predominio costal superior, sin signos de dificultad respiratoria, buenas presiones en la vía aérea, a la auscultación pulmonar murmullo respiratorio presente en ambos campos pulmonares con escasas sibilancias de predominio espiratorio., con reflejo tusígeno ausente. Realizo intervención.</p> |

| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 11:36:33  | Seguimiento                |             | VC         |             | 85                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,6      | 18         | 12       | 10         | 10    |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:23                   | 1,2       | 0                          | 776         | 20         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 40          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 14         | 0           | <p>Paciente masculino de 79 años. Se encuentra hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación de EPOC Anthonisen II , con sobreinfección respiratoria, sin aislamientos confirmados, manejo antimicrobiano con Meropenem + Moxifloxacino + Linezolid hasta el 21.10.2022. Recibió manejo con esteroides ante sospecha de neumonía organizada (BOOP). Llevado el 26/10/2022 a escarectomía por presencia de úlcera sacra con necrosis. Durante vigilancia clínica el 27.10.2022 nuevamente con respuesta inflamatoria, con hemocultivos negativos y cultivo de secrecion orotraqueal con crecimiento de Pseudomonas aeruginosa, manejo con meropenem, tiene pendiente perfil de susceptibilidad, según el cual se definirá necesidad de ajustes.</p> <p>A nivel hemodinámico sin soporte, durante la tarde presenció episodio de taquicardia ventricular no sostenida, de pocos segundos, sin nuevos eventos, vigilancia estricta de actividad electrocardiográfica. Se encuentra bajo ventilacion mecanica en modo NAVA, ventilación prolongada, tiene pendiente definir traqueostomía con familia. A nivel renal con oliguria, azoados en ascenso, ultima diálisis el 26/10/2022, acorde a evolución se definirá necesidad de nueva terapia dialítica.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Falla respiratoria hipoxémica</li><li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li><li>-- Neumonía multilobar</li><li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li><li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li><li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li><li>--TRR con Ultrafiltrado</li><li>-Hipertensión arterial.</li><li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li></ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li></ul> <p>Al exámen fisico paciente en regulares condiciones generales, durante la noche presenta incremento del trabajo respiratorio con necesidad de aumentar el nivel de NAVA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardiaca: 79/latidos por minuto Tensión arterial: 167/48 mmHg Tensión arterial media: 84 mmHg Ritmo sinusal en visoscopio, ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos.</p> <p>RESPIRATORIO: en ventilacion mecanica invasiva en modo NAVA, a traves de tubo orotraqueal, se observa con incremento del esfuerzo y trabajo respiratorio por lo cual se ajusta el nivel de NAVA, moviliza abundantes secreciones purulentas, no se ausculta con broncoespasmo.</p> <p>EXTREMIDADES: Simétricas, edema generalizado principalmente en zonas declive, miembros superiores llenado capilar &lt; 2 segundos.</p> <p>NEUROLOGICO: RASS 0, moviliza ojos, no oros movimientos, no movimientos anormales, Dexmedetomedina</p> <p>NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS.</p> |          |            |          |            |       |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 13-oct-22 | 12:37:40 | Seguimiento      | ACP  | 92       | 0,6      | 16         | 12  | 10         | 10    |

| I:E  | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:23 | 1,2   | 0  | 620 | 20  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxemica</li> <li>-Sospecha broncoaspiración</li> <li>-Neumonitis química Vs sobreinfección?</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?</li> <li>-IRC agudizada</li> <li>- HTA por HC</li> </ul> <p>PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION FENTANYL , PROPOFOL, Y RELAJACION CISATRACURIO CON GLASGOW 3/15,HEMODINAMICAMENTE SIN SOPORTE CONSIGNOS FRECUENCIA CARDIACA: 65X", PRESION ARTERIAL:145/43 95, ANÚRICO EN BALANCE HIDRICO POSITIVO, EDEMA GENERALIZADO, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, CON ACCESOS VENOSOS Y PERIFERICOS.</p> <p>MOVILIDAD Y FUERZA NO VALORABLES</p> <p>CON TUBO OROTRAQUEAL # 8, 23 CMS EN EN COMISURA, CONECTADO A VENTILACION MECÁNICA, ACOPLADO CON DISMINUCION DE RUIDOS EN BASES, EXCURSION TORÁCICA SIMÉTRICA.</p> <p>GASES ARTERIALES PAFI 180.</p> <p>REALIZO INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VIA AEREA Y MANTENER ADECUADO INTERCAMBIO GASEOSO.</p> |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones                                    |
|--------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | MODO ANTERIOR ES ASISTIDO CONTROLADO POR PRESION |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 13-oct-22 | 13:33:48 | Seguimiento      | ACP  | 92       | 0,55     | 13         | 10  | 10         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,6 | 1,2   | 0  | 761 | 20  | 0  | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>Encuentro paciente en cama con diagnósticos médicos anotados,</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. POP mediato de cirugía hepatobiliar abierta: resección de lesiones neoplásicas en segmentos IV y V, hepatectomía, colecistectomía y linfadenectomía (vaciamiento ganglionar) de todo el porta hepatis (09.10.2022)</p> <p>-Biopsia por congelación positiva para malignidad, alta sospecha de lesión primaria biliar</p> <p>2.Colecistitis aguda TOKIO I</p> <p>3.Hipertensión arterial</p> <p>4.Hipotiroidismo</p> <p>5. Trastorno cognitivo leve.</p> <p>6. ALERGICA DICLOFENACO</p> <p>con glasgow de 3/11 y rass: -5 clínicamente en condiciones críticas . Quien ha permanecido hemodinámicamente:Frecuencia cardíaca: 86 /latidos por minuto Tensión arterial: 168/75 mmHg Tensión arterial media: 106 mmHg Ritmo sinusal en visoscopio. -Nitroprusiato 3 cc/hr; bajo efectos de sedación y analgesia. con inmovilización fija en labio superior. protege su vía aérea con intubación orotraqueal para protección de vía aérea conectado a Ventilación mecánica invasiva , en modo controlado por volumen , parámetros anotados, sin asistencia por parte del paciente, en sincronía ventilatoria. a la auscultación , Ambos Campos Pulmonares ventilados con ruidos biapicales que se movilizan adecuadamente;Expande tórax simétricamente.</p> <p>Realizo intervención: Realizo posicionamiento en cama con cabecera a 45 grados + higiene bronquial: succión + instilo solución salina, moviliza moderada cantidad de secreciones mucohemáticas por tubo orotraqueal y nasofaringe. Paciente tolera manejo, queda estable en su condición la cual es labil, paciente con parámetros ventilatorios protectivos, se vigila monitoria.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 13-oct-22              | 14:25:28  | Seguimiento      | ACP         | 95         | 0,5         | 14            | 10      | 10         | 10       |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,6                  | 1,2       | 0                | 725         | 20         | 0           | 13            | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0         | 0                | 28          | 2 FLUJO    | 39          | 0             | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>En el momento encuentro paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 bajo efectos de precedex en RASS- 1.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte de con Frecuencia cardiaca de 75 L/M, Tensión Arterial 178/41(78)mmhg, eliminando por sonda vesicalDiuresis 292 cc, balance 1219 cc, balance acumulado 5049 cc.</p> <p>Respiratoriamente encuentro con via aérea artificial dada por Tuboorotraqueal #8 fijo en 24 cm en ventilación mecánica desde el 10de octubre ahora en NAVA 0,7, PEEP 8 Fio2 35%, saturando dentro de limites normales, sincrónico con la ventilación mecánica, simetría torácica expansión conservada murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares con patrón de tos efectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: En equilibrio acido base con hipoxemia leve RADIOGRAFIA DE TORAX: tubo orotraqueal bien posicionado, infiltrados intersticiales bipulmonares</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza muscular disminuido en proceso de rehabilitación.</p> <p>Recibe nutrición por sonda nasogástrica</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener adecuada oxigenación</li> <li>• Mantener vía aérea permeable</li> <li>• Favorecer sincronía paciente-ventilador</li> <li>• Prevenir neumonía</li> <li>• Favorecer destete de la ventilación mecanica</li> </ul> <p>REALIZO INTERVENCION:</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 15:47:07 | Seguimiento      | ACP  | 93       | 0,5      | 15         | 10  | 10         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:3,8 | 0,6   | 0  | 554 | 20  | 0  | 12  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 37          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                      |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 10         | 0        | se realiza tecnica de higiene bronquial, presencia de secrcciones, |

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 16:28:02 | Seguimiento      | ACP  | 91       | 0,5      | 18         | 10  | 10         | 10    |

| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|



|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 128 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 1:3,4                  | 0,6       | 0                              | 604         | 20         | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 39          | 0                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 12         | 0           | Ajustan parámetros de sedación e inician nuevamente relajación neuromuscular por dificultad en la adaptación en la ventilación mecánica y por aumento del trabajo respiratorio. Se devuelve a modo volumen control.                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 17:15:41  | Seguimiento                    |             | ACP        |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,5      | 18         | 10       | 10         | 10    |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,8                  | 0,6       | 0                              | 472         | 20         | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 37          | 0                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 6          | 0           | Se pasa a modo presión control por presiones pico elevadas                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 18:16:35  | Seguimiento                    |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,45     | 18         | 18       | 10         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,6                  | 0,65      | 0                              | 470         | 35         | 26          | 14                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 8          | 0           | modifico parametros ventilatorios, realizo mnb con salbutamol dado que se evidencia broncoespasmo leve en mecanica pulmonar y sibilancias ala auscultacion, posteriormente modifiko parametros segun mecanica pulmonar.<br><br>a espera de gases arteriales. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 19:21:00  | Seguimiento                    |             | PC         |             | 85                                                                                                                                                                                                                                                           | 100      | 15         | 15       | 10         | 20    |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,2                  | 0,95      | 0                              | 472         | 30         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 129 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 41          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 7          | 0           | fisioterapia respiratoria tarde:<br>paciente que encuentro en cama, 45 grados, sin signos de inestabilidad hemodinamica, en dialisis en el momento con uf 2 lts, signos vitales: PA: 160/43 (77) frecuencia cardiaca 90 latidos minuto, afebril, conectado a la ventilacion mecanica, presencia de dexmedeto a 0,3 mcg/kg min, apertura ocular, sarcopenia, en dialisis, anurico, no edema, cateter venoso central, en modo ventilatorio por tubo 8 fijo en 23 cm, ultima radiografia, octubre 29 con presencia de menos infiltrados bilaterales, tubo a 3 cm de carina,sin lesiones de piel, en modo NAVA con nivel de nava 0,7 que requirio aumento por esfuerzo ventilatorio, edi max 25 edi min 0,8 con adecuado patron ventilatorio, sin poder llegar a disminuuir soporte en la tarde, vol a mas de 7 cc/kg peso, pie caido, cateter mahurkar femoral, no hay forma de valorar fuerza muscular, amas limitados en hombro bilateral, paciente que posiciono en cama, se decide continuar terapia, patron simetrico, roncus apical, estertores gruesos, tolera intervencion. objetivo:<br>permeabilizacion de via aerea, acople paciente ventilador. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 20:04:12  | Seguimiento                    |             | VC         |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,45     | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                            | 0           | 32         | 24          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 9          | 7           | se acaba sedacion conciente, paciente mas despierto, pendente de iniciar nuevamente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 21:04:39  | Seguimiento                    |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                            | 0           | 32         | 24          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 9          | 7           | medicion de neumotaponador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT   |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 22:06:44  | Seguimiento                    |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,0 | 0,9   | 420 | 0  | 32  | 24 | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |

|     |           |        |          |            |          |                                                                     |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                       |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 7        | desaturado, asistiendo a vm a pesar de sedoanalgesia yb relajacion. |  |  |  |

|                    |                              |  |  |  |  |               |  |  |  |
|--------------------|------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                  |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |
| 0000003971         | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |  |  |  |  |               |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 22:35:20 | Seguimiento      | VC   | 92       | 0,4      | 22         | 22  | 10         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,0 | 0,9   | 420 | 0  | 32  | 24 | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 7        | <p>Paciente con diagnósticos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Paciente en cama, con Glasgow 10/11, rass -2, bajo efectos de precedex, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo, signos vitales ta138/40mmhg, pam65, fc87, afebril, en hemodiálisis, balance hidrico positivo. Continua en ventilación mecánica invasiva en modo NAVA, con adecuada actividad eléctrica diafragmática, a la auscultación murmullo vesicular disminuido bibasal, con roncus apicales, realizo intervención.</p> |  |  |  |

|                    |                              |  |  |  |  |               |  |  |  |
|--------------------|------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                  |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |
| 0000003971         | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |  |  |  |  |               |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-oct-22              | 23:35:18 | Seguimiento      | VC   | 92       | 0,4      | 22         | 22  | 10         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,0 | 0,9   | 420 | 0  | 32  | 24 | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULTOS<br/>REHABILITACION PULMONAR</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>-Sospecha broncoaspiración<br/>-Neumonitis química Vs sobreinfección?<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?<br/>-IRC agudizada<br/>- HTA por HC</p> <p>Paciente se encuentra en cama, decubito supino, cabecera 40, escala Glasgow 3/15, bajo sedoanalgesia de fentanyl y propofol, con relajación de cisatracurio, RASS -5, hemodinámicamente estable, con soporte vasoactivo de nitroprusiato, afebril, Llenado capilar 4 seg, edema en extremidades, sin signo de fovea distal, diuresis por sonda vesical, normourico, balance hídrico acumulado positivo.<br/>Piel hidratada, levemente tallada.<br/>Via aérea protegida por tubo orotraqueal, bien posicionado, inmovilización íntegra. Conectada a ventilación mecánica modo volumen control, aumento de resistencia en vía aérea, sin esfuerzo espiratorio espontáneo, parámetros ventilatorios con requerimiento de aumento en parámetros en la oxigenación.<br/>Patrón respiratorio costal superior, simétrico superficial, expansión torácica disminuida, reflejo tusígeno presente, fuerte, efectivo, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, disminuido en bases, con roncus basales.<br/>Postrada en cama, fuerza muscular no valorable, dependencia severa a cambios de posición y transiciones en cama.<br/>Continúa con soporte ventilatorio invasivo por deterioro de estado de conciencia.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                  | Observaciones |
|--------------------|------------------------------|---------------|
| 0000003971         | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 14-oct-22 | 00:35:56 | Seguimiento      | VC   | 92       | 0,4      | 22         | 22  | 10         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,0 | 0,9   | 420 | 0  | 32  | 23 | 15  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmHg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 7        | <p>Encuentro paciente en cama con diagnósticos médicos anotados,</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>-Sospecha broncoaspiración<br/>-Neumonitis química Vs sobreinfección?<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía Adquirida en la comunidad?<br/>-IRC agudizada<br/>- HTA por HC</p> <p>con glasgow de 3/11 y rass:-5 clínicamente labil. Quien ha permanecido hemodinámicamente:Frecuencia cardíaca: 86 latidos por minuto, Tensión arterial: 160/53 mmHg, Tensión arterial media: 88 mmHg. Ritmo sinusal en visoscopio. Nitroprusiario 0.5 mcg/kg/min, bajo efectos de sedación y analgesia. con inmovilización fija en labio superior. protege su vía aérea con intubación orotraqueal para protección de vía aérea conectado a Ventilación mecánica invasiva , en modo controlado por presión, con requerimiento de nebulización con salbutamol , parámetros anotados, asistencia por parte del paciente, en sincronía ventilatoria. a la auscultación ,Ambos Campos Pulmonares ventilados con roncus biapicales que se movilizan adecuadamente ; Expande tórax simétricamente. Realizo intervención:</p> <p>Realizo posicionamiento en cama con cabecera a 45 grados + higiene bronquial: succión + instilo solución salina, moviliza moderada cantidad de secreciones mucohemáticas por tubo orotraqueal y nasofaringe. Paciente tolera manejo, queda estable</p> |

|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 132 de 1.254       |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 01:33:41  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 94            | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                          | 0           | 32         | 22          | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI ADULTOS, HABITACION # 226<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico<br/>-Negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>-Escala sacra</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA A 45, TRANQUILA, BAJO SEDACION CON PRECEDEX A 8,4CC/HR, CON GLASGOW 11/15, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS FRECUENCIA CARDIACA:72, PRESION ARTERIAL: 172/47,TENSION ARTERIAL MEDIA: 81 CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL POR VENTILACION MECANICA, CON MODULO NAVA EN EN PRESION DE CONTROL, CON SATURACIONES Y PRESIONES EN LA VIA AEREA ALTAS EN MANEJO DE PROTECCION PULMONAR, CON MANEJO DE VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL, #8.0, FIJO EN 24CM, FUNCIONAL Y PERMEABLE, SE OBSERVA EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA CON RITMO REGULAR Y BUENA PROFUNDIDAD; A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + ESCASOS RONCUS DE PREDOMINIO BIAPICAL; SE REALIZA INTERVENCIÓN</p> <p>SE REALIZÓ POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA, SEGUIDO DE TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL: ACELERACIÓN DE FLUJOS ESPIRATORIOS (AFE) + PROCESO DE SUCCIÓN CON SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN MODERADA A MINIMA CANTIDAD<br/>POR TUBO, SE HACE HIGIENE ORAL CON USO DE CLOREXIDINA, CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, CORREGIR ASINCRONÍAS.<br/>DEJO PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA BAJO MONITORIA CONTINUA.<br/>INSUMOS UTILIZADOS:<br/>• 1 JERINGA PRELLENA 10 ML<br/>• 1 Sonda NELATON<br/>• 1 PAQUETE DE GASAS<br/>• 2 PARES DE GUANTES LIMPIOS<br/>• CLORHEXIDINA</p> <p>NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE Y SU FAMILIA SE HA DESARROLLADO SIGUIENDO Estrictamente EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA LA CONDICIÓN CLÍNICA DE ESTE PACIENTE.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------------------|-------------|---------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable                  |             |         |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |          | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro             |             | Modo    |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 02:34:10 | Seguimiento                  |             | VC      |             | 93            | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                           | VE          | PIP     | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9      | 420                          | 0           | 32      | 22          | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

| 0                  | 0         | 0           | 28       | 2 FLUJO    | 38       | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 | 0 | 0 |  |
|--------------------|-----------|-------------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta      | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |
| 0                  | 0         | 0           | 0        | 9          | 7        | <p>servicio de hospitalizacion<br/>fisioterapia respiratoria</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>79 años<br/>CC 6095100<br/>Casado,<br/>Tiene 2 hijos vive en Cali<br/>O y P Cali.<br/>Economista.<br/>FI 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Descondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en aceptable condicion de salud en cama, ,<br/>neurológicamente Glasgow 15/15, rass 0, hemodinámicamente sin soporte: llenado capilar menos de 2 seg, ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, estable hemodinamicamente, sistema osteomuscular con limitacion al movimiento , tejido integumentario interrumpido por accesos venosos permeables, con escara sacra y sistema vac, sistema respiratorio, con soporte suplementario de oxigeno dado por canula nasal, no signos evidentes en el momento de dificultad respiratorio, al examen físico patrón respiratorio abdominal, expansión simétrica, a la auscultación presenta murmullo vesicular y escasos estertores de baja tonalidad se inicia ventilacion mecanica no invasiva por rx congestiva.</p> <p>objetivo de tratamiento<br/>redistribuir congestion pulmonar</p> |   |   |   |  |
| Código responsable |           | Responsable |          |            |          | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |

|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 135 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 03:21:53  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 94                                 | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                          | 0           | 32         | 22          | 15                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 7           | paso a modo controlado por presion |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                      |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 04:22:10  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 94                                 | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                          | 0           | 33         | 22          | 15                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                      |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>226</p> <p>SERVICIO UCI<br/>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>EVOLUCIÓN UCI NOCHE<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022<br/>-Hipertensión arterial. de difícil control<br/>-Escala sacra Grado IV<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-soporte con FIO2 alto – cánula de alto flujo<br/>-Desancondicionamiento físico severo – Gran escara sacra<br/>-Sedación conciente.</p> <p>EXAMEN FÍSICO: En cama, aceptable estado general, con suplencia de oxígeno por cánula nasal de alto flujo, sin dificultad respiratoria.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardiaca: 66 /latidos por minuto Tensión arterial: 156/40 mmHg Tensión arterial media: 78 mmHg<br/>Ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal en visoscopio.</p> <p>RESPIRATORIO: -Cánula Alto Flujo, Frecuencia respiratoria: 21 /respiraciones por minuto Saturación de O2: 98% Fracción Inspirada de O2: 0.30 / Murmullo vesicular conservado bilateral, crépitos basales.</p> <p>GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal.</p> <p>HEMATOLÓGICO: Sin evidencia de sangrado.</p> <p>RENAL: Diuresis 323 cc, balance 82 cc, balance acumulado -3185 cc</p> <p>METABÓLICO: Glucometrías: 125 mg/dl</p> <p>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, llenado capilar de 2 seg. Pulsos periféricos presentes.</p> <p>NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15. No focalizado. Alerta.</p> <p>Objetivos de tratamiento<br/>Vigilancia respiratoria<br/>Destete lento de parámetros de cánula de alto flujo<br/>Mantener índices de oxigenación<br/>Facilitar cambio de posición.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable                  |             |         |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------------------|-------------|---------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000003971             |          | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro             |             | Modo    |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 05:32:28 | Seguimiento                  |             | VC      |             | 94            | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                           | VE          | PIP     | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9      | 420                          | 0           | 32      | 22          | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                            | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 137 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 7           | medicion de neumotaponador<br>se realiza higiene bronquial + micronebulizacion con salbutamol                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 06:32:39  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                          | 0           | 30         | 24          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 38         |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 7           | Paciente con diagnósticos<br><br>-Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar<br>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hipercalemia 6.3 (R)<br>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br>-Hipertensión arterial.<br>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022<br><br>Paciente en cama, con Glasgow 10/11, rass -2, bajo efectos de precedex, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo, signos vitales ta160/38mmhg, pam70, fc75, afebril, requiere de TRR, balance hidrico positivo. Continúa en ventilación mecánica invasiva en modo NAVA, con adecuada actividad eléctrica diafragmática, a la auscultación murmullo vesicular disminuido bibasal, con roncus apicales, realizo intervención. |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000000735             |           | GONZALEZ VELASCO, LILIANA    |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 07:53:18  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,4      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                          | 0           | 30         | 24          | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 38         |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>2. Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada</p> <p>3. Enfermedad renal crónica / agudizada</p> <p>4. Hipertensión arterial.</p> <p>Paciente bajo efectos de sedoanalgesia y relajación neuromuscular, Propofol, fentanyl y cisatracurio, Glasgow 3/15, RASS -5, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo y sin soporte inotrópico, balance hídrico acumulado de 89cc positivo, vía aérea mediante tubo orotraqueal, soporte ventilatorio invasivo en modo controlado por volumen, disnea no valorable, patrón respiratorio costal superior, fuerza muscular no valorable en el momento y a nivel integumentario sin lesiones. Se interviene paciente con el objetivo de mantener adecuada ventilación y oxigenación pulmonar. Se realiza posicionamiento en cama, fowler, permeabilización de vía aérea mediante sistema cerrado de succión, moderado producido mucoamarillo por tubo orotraqueal y abundante mucoide por orofaringe. Se realiza higiene oral y se realiza verificación de presión de neumotaponador. FiO2 a titulación. Se realiza micronebulización con salbutamol por indicación médica y según horario. Tolera intervención. Sin complicaciones inmediatas.</p> <p>Nota: La evaluación e intervención del paciente se realizan haciendo uso de todos los elementos de protección personal estipulados por la institución, el ministerio de salud y la OMS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000000735         | GONZALEZ VELASCO, LILIANA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 09:09:16 | Seguimiento      |             | VC      |             | 92          | 0,5      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9      | 420              | 0           | 30      | 24          | 15          | 0        | 38         |          |            |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                       |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 7        | se realiza micronebulizacion con salbutamol y maniobras para reclutamiento alveolar |

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000000735         | GONZALEZ VELASCO, LILIANA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 10:19:05 | Seguimiento      |             | VC      |             | 92          | 0,5      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9      | 420              | 0           | 31      | 24          | 15          | 0        | 38         |          |            |       |
|                        |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                | 28          | 2 FLUJO | 38          | 0           | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Encuentro paciente en decúbito supino, hemodinamicamente sin soportes, sin sedoanalgesia Glasgow 7/15, con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglótico #8.0, desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: NAVA, nivel 0,5, presión positiva final de la espiración 8, fracción inspirada de oxígeno 0,30, presiones de la vía aérea en rangos protectivos, volumen pulmonar espirado a 7.0 ml/ideal, día 22 de ventilación mecánica, paciente con debilidad muscular adquirida, mal manejo de secreciones y mínima actividad diafrágica, no apto para retiro del soporte ventilatorio, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con ruidos generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, con retracción de isquiotibiales, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, con vac sacro requiere asistencia total para traslados y transiciones.<br/>Gases arteriales: Equilibrio ácido base, sin trastorno de la oxigenación.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 71/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 22/ respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 92%, Tensión arterial: 166/37 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 72</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoxímetro de posición al finalizar la intervención.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000735             |           | GONZALEZ VELASCO, LILIANA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 11:36:16  | Seguimiento               |             | VC         |             | 95            | 0,5      | 22         | 22       | 10         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,9       | 420                       | 0           | 30         | 24          | 15            | 0        | 38         |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO<br>REHABILITACIÓN PULMONAR<br><br>DIAGNÓSTICOS:<br>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br>- Emergencia hipertensiva resuelta<br>- Escara sacra grado IV<br>- EPOC<br>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución<br><br>Paciente en compañía de familiar, se encuentra en cama, decubito supino, cabecera 40, escala Glasgow 15/15, despierto, tranquilo, colaborador, ubicado en tres esferas. signos vitales estables, hemodinámicamente estable, sin soporte vasoactivo e inotropico, afebril, Llenado capilar <2 seg, sin signos de edema en extremidades, diuresis espontanea, balance acumulado negativo. Piel hidratada, integra levemente tallada, interrumpida por accesos venosos.<br>Con soporte de oxígeno por cánula nasal, paciente con indicación de ventilación mecánica no invasiva por insuficiencia respiratoria hipercapnia, patrón respiratorio costal superior, simétrico superficial, sin signos de dificultad respiratoria, expansion toracica disminuida, patron de tos fuerte, efectivo, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, disminuido en bases. Fuerza muscular MRC total 30/60, dependencia moderada a cambios de posicion y transiciones. |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000000735         | GONZALEZ VELASCO, LILIANA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 13:52:06 | Seguimiento      | VC   | 86       | 0,5      | 22         | 22  | 10         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,0 | 0,7   | 420 | 0  | 26  | 19 | 14  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 31          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento              |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 7        | medicion de neumotaponador |

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 14:15:17 | Seguimiento      | VC   | 88       | 0,6      | 22         | 22  | 10         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,0 | 0,7   | 420 | 0  | 31  | 27 | 16  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 30          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>PACIENTE DE 79 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED (Ultima sesión: 30.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Paciente bajo efectos de precedex, despierto con Glasgow 10/15, Rass -2 hemodinamicamente sin soporte con signos frecuencia cardiaca:81x',presión arterial: 180/41(80),en balance hidrico negativo, diuresis conservada, no edemas, no signos de hipoperfusion, con vac sacro.</p> <p>Movilidad articular y fuerza no valorable</p> <p>Con tubo orotraqueal #8 23 cms en comisura, conectado a ventilación mecánica en modo NAVA con nivel de NAVA 0,5 con adecuada mecánica ventilatoria, ventilación simétrica, excursión torácica simétrica,gases arteriales PAFI: 230, alcalosis metabólica.</p> <p>Realizo intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea continuar con proceso de liberación de la ventilación mecánica.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 14-oct-22 | 15:17:58 | Seguimiento      | VC   | 82       | 0,6      | 24         | 22  | 12         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,0 | 0,7   | 420 | 0  | 38  | 29 | 17  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 36          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 7        | <p>PACIENTE DE 79 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED (Ultima sesión: 30.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Paciente bajo efectos de precedex, despierto con Glasgow 10/15, Rass -2 hemodinamicamente sin soporte con signos frecuencia cardiaca:81x',presión arterial: 180/41(80),en balance hidrico negativo, diuresis conservada, no edemas, no signos de hipoperfusion, con vac sacro.</p> <p>Movilidad articular y fuerza no valorable</p> <p>Con tubo orotraqueal #8 23 cms en comisura, conectado a ventilación mecánica en modo NAVA con nivel de NAVA 0,5 con adecuada mecánica ventilatoria, ventilación simétrica, excursión torácica simétrica,gases arteriales PAFI: 230, alcalosis metabólica.</p> <p>Realizo intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea continuar con proceso de liberación de la ventilación mecánica.</p> |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| 14-oct-22 | 16:04:25  | Seguimiento      | VC          | 90         | 0,6         | 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 22      | 12         |          |
| I:E       | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,0     | 0,7       | 420              | 0           | 34         | 24          | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0         | 0                | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0       | 0          | 0        |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |            |          |
| 0         | 0         | 0                | 0           | 9          | 7           | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass -5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 85 latidos por por minuto , tension arterial de 183/58 mmhg media de 100 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disnuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |         |            |          |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| 14-oct-22 | 17:18:01  | Seguimiento      | VC          | 88         | 0,6         | 22            | 22      | 12         |          |
| I:E       | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,0     | 0,7       | 420              | 0           | 29         | 25          | 13            | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0         | 0                | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 0             | 0       | 0          | 0        |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>Fisioterapia respiratoria. Fecha: 16 de octubre de 2022. Nota tarde. Servicio: uci JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>Paciente adulto mayor, con antecedentes de EPOC, HTA, Enfermedad renal crónica en manejo médico. Se encuentra hospitalizado por falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada con empeoramiento radiológico, compromiso multilobar en manejo antibiótico; se realizó fibrobroncoscopia, hasta el momento sin aislamiento microbiológico. Se consideró neumonía organizada por lo cual recibe manejo con esteroides. Se considera se beneficia de traqueostomía temprana, se hablará con familiar para definir conducta a seguir. Llama la atención que presenta adecuado gasto urinario, sin embargo, con edema generalizado, hiperazoemia, hipercalcemia, requiere TRR el día de hoy, con indicación de transfusión de 1 UGRE durante la hemodiálisis.</p> <p>NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS</p> <p>Diagnóstico:<br/>         -Falla respiratoria hipoxémica<br/>         - EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>         -- Neumonía multilobar<br/>         --Sospecha de neumonía organizada<br/>         -Enfermedad renal crónica agudizada<br/>         --Hipercalcemia 6.3<br/>         -Hipertensión arterial.</p> <p>-Sistema neurológico:<br/>         Frecuencia cardíaca: 76 latidos por minuto, Tensión arterial: 125/40 mmHg, Tensión arterial media: 68 mmHg</p> <p>-Sistema cardiopulmonar:<br/>         Frecuencia cardíaca: 64 /latidos por minuto Tensión arterial: 105/58 mmHg Tensión arterial media: 73 mmHg FR: 20 rpm, SpO2: 95% , P/ F: 154 ETCO2 35<br/>         Patrón respiratorio: acoplado con la ventilación mecánica<br/>         Excursión torácica: simétrica<br/>         Rx tórax: 16/10/2022: infiltrados en 4 cuadrantes, mayor compromiso del campo pulmonar derecho, adecuada posición del tubo orotraqueal, congestiva<br/>         Auscultación: murmullo vesicular presente, escasos roncus, sibilancias Disnea: no<br/>         Soporte vasoactivo: si, levophed</p> <p>Ventilación mecánica:<br/>         Modo: VC/FR 20 rpm VC: 440 ml FIO2: 50% PEEP: 14 cmh20 Monitoría: FR total: 20 rpm P pico: 35 P meseta: 28P<br/>         neumo: 28 cmh20<br/>         Signos edema periférico: si</p> <p>-Sistema integumentario:<br/>         TOT # 8.0 23 cm<br/>         Venopunciones: si</p> <p>Objetivos: mantener adecuada oxigenación y ventilación, permeabilizar vía aérea<br/>         Actividad: posicionamiento en cama, sedente largo, se deja presión de neumotaponador en 28 cmh20, se realiza higiene bronquial por sistema de succión cerrado, moviliza secreciones mucoides en escasa cantidad, por boca abundantes hialinas, se realiza aseo de cavidad oral, se realiza micronebulización medicada # 2, salbutamol. Tolera tratamiento</p> <p>Vigilancia dispositivos de terapia: piel íntegra en sitios de uso de pulsoximetría</p> <p>Incidentes durante la terapia: ninguno</p> <p>Estado final del paciente: dispositivos médicos quedan en orden</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 18:06:36 | Seguimiento      | VC   | 90       | 0,6      | 22         | 22  | 12         |       |



|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 144 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,7       | 420                        | 0           | 30         | 25          | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 9          | 7           | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud, con soporte ventilatorio EN MODO NAVA. Neurologicamnete bajo soporte de sedación conciente con precedex glasgow 10/15 rass –1. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 67latidos por por minuto , tension arterial de 144/41 mmhg media de 60 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables, UPP sacra con sistema vac. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido bibasal. Se realiza intervencióncon el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 19:08:31  | Seguimiento                |             | VC         |             | 90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,6      | 22         | 22       | 12         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,7       | 420                        | 0           | 31         | 25          | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Encuentro paciente en decúbito supino, hemodinamicamente sin soportes, sin sedoanalgesia Glasgow 7/15, con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglotico #8.0, desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: NAVA, nivel 0,5, presión positiva final de la espiración 8, fracción inspirada de oxígeno 0,30, presiones de la vía aérea en rangos protectivos, volumen pulmonar espirado a 8.0 ml/ideal, paciente cursando con día 23 de ventilación mecánica, con debilidad muscular adquirida en la UCI, mal manejo de secreciones y mínima actividad diafragmática, no apto para retiro del soporte ventilatorio, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con ruidos generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, con retracción de isquiotibiales, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, con vac sacro y requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Gases arteriales: Alcalosis respiratoria, con leve trastorno de la oxigenación.</p> <p>Ultima Rx de torax del 2/11/2022: Proyección AP Decubito, se observa opacidad mixta que compromete ambos pulmones, persistiendo áreas de consolidación en la región parahiliar izquierda. Tubo endotraqueal posicionado, Catéter subclavio derecho cuyo extremo se localiza en la unión cavoatrial. Sonda en trayecto esofagogástrico. Silueta cardíaca y mediastino magnificados por proyección. Sin reporte oficial.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 60/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20/ respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 94%, Tensión arterial: 156/45 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 78</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoxímetro de posición al finalizar la intervención.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 20:24:22  | Seguimiento                  |             | PC         |             | 92            | 0,4      | 16         | 16       | 10         | 12    |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,1       | 0                            | 549         | 23         | 0           | 14            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 8           | inhaloterapia |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22              | 21:30:14  | Seguimiento                  |             | PC         |             | 92            | 0,4      | 16         | 16       | 10         | 12    |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 146 de 1.254                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| 1:2,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1,1       | 0                            | 540         | 23         | 0           | 14                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0         | 0                            | 0           | 9          | 8           | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA                             |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100 |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:                                         |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | -Falla respiratoria hipoxémica                        |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | - EPOC exacerbado Anthonisen II                       |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | -- Neumonía multilobar                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | -- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)             |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | -Enfermedad renal crónica agudizada                   |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | --Hipercalemia 6.3 (R)                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             | --TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)           |          |            |          |            |       |
| -Hipertensión arterial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| -- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| ANTECEDENTES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| -Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.                                                                                                                                                                                                                                       |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA NEUROMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 10/11 Y RASS:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA CARDIOPULMONAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 67 TA: 157/34 PAM:68 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,3 FIO2: 30% PEEP: 8 FR:25 SAO2:95% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO.2,3 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA INTEGUMENTARIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA OSTEOMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000003971                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 22:17:12  | Seguimiento                  |             | PC         |             | 92                                                    | 0,5      | 16         | 16       | 10         | 12    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1,1       | 0                            | 549         | 23         | 0           | 14                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                              |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass -5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 77 latidos por por minuto , tension arterial de 174/45 mmhg media de88 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomusculalr arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                              |               |
|--------------------|------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                  | Observaciones |
| 0000003971         | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |             |          |             |             |         |            |          |
|-----------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 14-oct-22 | 23:18:00 | Seguimiento      | PC          | 93       | 0,5         | 16          | 14      | 10         | 10       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,4     | 1,25     | 0                | 551         | 21       | 0           | 14          | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0        | 0                | 28          | 2 FLUJO  | 0           | 0           | 0       | 0          | 0        |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 8        | <p>encuentro paciente con signos de broncosespasmo con onda de flujo espiratoro con angulo menor a 45 a la auscultacion sibilancias en campo pulmonar izquierdo y roncus an campo pum,onar izquierdo, realizo movilizacion de reja costal, drenaje postural, succion de secreciones en escasa cantidad con sonda de succion cerrada endotraqueal, realizo inhaloterapia con bromuro de ipratropio y beclometasona, esquema de rescate con salbutamol, realizo micronebulzacion con 2cc de salbutamol en 3cc de ahua esteril en micronebulizador aeronet, paciente mejora obstruccion.</p> |

|                    |                              |               |
|--------------------|------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                  | Observaciones |
| 0000003971         | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |             |          |             |             |         |            |          |
|-----------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 15-oct-22 | 00:35:20 | Seguimiento      | PC          | 93       | 0,5         | 16          | 14      | 10         | 10       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,4     | 1,25     | 0                | 550         | 21       | 0           | 14          | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0        | 0                | 28          | 2 FLUJO  | 0           | 0           | 0       | 0          | 0        |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico -Escala sacra.</li> </ul> <p>Paciente de género masculino, en camilla posición semifowler, sin acompañante, hemodinamicamente sin soporte cardiovascular, afebril, diuresis adecuada, ahora con vía aérea artificial dada por tubo orotraqueal subglótico #8.0 fijo a 23 cm de arcada bucal, conectado a ventilación mecánica modo NAVA, parámetros anotados en monitoreo respiratorio, acoplado a modalidad ventilatoria.</p> <p>Evaluación general</p> <p>Sistema neurológico: paciente con sedación consciente precedex, rass 0, Glasgow 10/15.</p> <p>Sistema cardiovascular: signos vitales frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, TA: 161/35 (72) mmhg, sat: 92%. Llenado capilar 2seg. presenta edema grado I en extremidades.</p> <p>Sistema respiratorio: paciente sin signos de dificultad respiratoria, tórax normolíneo con expansibilidad conservada, patrón respiratorio toracoabdominal simétrico de predominio costal superior, auscultación murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares roncus biapicales, movilización escasa de secreciones mucoides.</p> <p>Sistema musculoesquelético: extremidades móviles.</p> <p>Sistema tegumentario: paciente con piel hidratada, interrupción de continuidad por catéter y accesos venosos, paciente con UPP sacracon VAC.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener permeabilidad de vía aérea</li> <li>Mantener índices de oxigenación</li> <li>Promover destete ventilatorio</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 01:47:47  | Seguimiento                  |             | PC         |             | 91            | 0,45     | 18         | 14       | 12         | 10    |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,25      | 0                            | 550         | 22         | 0           | 14            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Fentanilo y propofol, relajación neuromuscular con cisatracurio suspendido el día de hoy rass-5 glasgow: 3/15<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglotico fijo en 23cm en su día 8 de ventilación mecánica en modo controlado por volumen: vol: 480ml, a 8 cc/kg peso ideal 60kg, Tinsp: 0.70seg, pausa inspiratoria: 0,10seg, FR: 20rpm/20rpm, PEEP: 14cmH2O, FIO2: 35%, paciente acoplado a la ventilación mecánica,empieza asistir posterior a retiro de relajación con asincronías por flujo insuficiente, dobles disparos por ciclados prematuros por lo que paso a modo asistido controlado por presión con PC:10cmH2O, PEEP: 12cmH2O, FR: 12rpm/18rpm, FIO2: 35% rice time: 0,10seg, Tinsp: 1,20seg, mecánica ventilatoria: PIM: 23cmH2O, MED: 15cmH2O, VM: 8 L/min, So2: 93%, I:E: 1:2,7eg, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos pulmonares con presencia de sibilancia en campo pulmoanr izquierdo y ronus en derecho, gases arteriales en acidosis respiratoria PH: 7,31 CO2: 51mmHg, HCO3: 25mmol con hipoxemia leve PaO2: 73cmH2O con trastorno moderado de oxigenación PAFI 183</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular no evaluable por presencia de sedoanalgesia -Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 02:20:53  | Seguimiento                  |             | PC         |             | 91            | 0,45     | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,85      | 440                          | 0           | 30         | 22          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 8           | en diálisis   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora                         | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|--------------------|------------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| 15-oct-22          | 02:22:31                     | Seguimiento      | PC          | 95         | 0,5         | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18      | 12         |          |
| I:E                | T Ins                        | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,0              | 0,85                         | 440              | 0           | 30         | 22          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP          | PaO2                         | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                  | 0                            | 0                | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0       | 0          | 0        |
| EDI                | Nivel EDI                    | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |          |
| 0                  | 0                            | 0                | 0           | 9          | 8           | <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILOBAR</li> <li>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NECESIDAD VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, SEDACIÓN Y RELAJACIÓN</li> <li>- REQUERIMIENTO DIÁLISIS</li> <li>- HIPERCALEMIA</li> </ul> <p>COPIA EVOLUCION MEDICA</p> <p>PACIENTE ADULTO MAYOR CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD SOBREGREGADA. PRESENTÓ EMPEORAMIENTO RADIOLÓGICO, COMPROMISO MULTILOBAR POR LO CUAL RECIBE CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA; SE REALIZÓ FIBROBRONCOSCOPIA, HASTA EL MOMENTO SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO. TIENE PENDIENTE REPORTE DE ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA. SE ENCUENTRA BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, SEDOANALGESIA Y RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR. BAJO SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES DESDE EL 15.10.2022. CON LEVE MEJORÍA EN LA OXIGENACIÓN, PAFI ACTUAL 186, TOLERANDO DISMINUCIÓN DE FIO2. SIN EMBARGO, NO TOLERA RETIRO DE RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR. SE REVISAR RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DE CONTROL QUE IMPRESIONA LEVE MEJORÍA EN CUANTO A DISMINUCIÓN DE LOS INFILTRADOS BILATERALES, POR AHORA SE CONTINÚA MANEJO CON ESTEROIDES.</p> <p>RESPECTO A SU PARTE RENAL, AYER REQUIRIÓ ULTRAFILTRADO DE 2.5LT, HOY CON BALANCE NEUTRO, DISMINUCIÓN DE AZOADOS, HIPERCALEMIA EN 5.4, SE INDICA TRR EL DÍA DE HOY CON EL OBJETIVO DE LOGRAR BALANCE NEGATIVO. REQUIERE ADMINISTRACIÓN DE ALBÚMINA INTRADIÁLISIS. PRESENTA MEJOR CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES, SE SUSPENDE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO ORAL.</p> <p>CARDIOVASCULAR: FRECUENCIA CARDIACA: 77 LATIDOS POR MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL: 168/47 MMHG, TENSIÓN ARTERIAL MEDIA: 87 MMHG.</p> <p>NEUROLÓGICO: GLASGOW 3/15(INTUBADO), RASS -5, PROPOFOL, FENTANYL, CISATRACURIO.</p> <p>PULMONAR: ENCUENTRO PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL, CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA PARÁMETROS ANOTADOS, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUSCULTO RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDOS EN BASES MAS RONCUS Y SIBILANCIAS BIAPICALES, REALIZO NUEVA INTERVENCIÓN.</p> |         |            |          |
| Código responsable | Responsable                  |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |          |
| 0000003971         | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |

MONITOREO RESPIRATORIO

|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 151 de 1.254       |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 03:41:15  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 95            | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,85      | 440                          | 0           | 30         | 22          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 8           | en diálisis   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 04:41:31  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 95            | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,85      | 440                          | 0           | 30         | 22          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 8           | en diálisis   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 04:41:35  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 95            | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,85      | 440                          | 0           | 30         | 22          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 9          | 8           | en diálisis   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 05:36:54  | Seguimiento                  |             | VC         |             | 95            | 0,4      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,0                  | 0,85      | 440                          | 0           | 30         | 22          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |



| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 8        | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Analisis: Masculino de 79 años de edad. Con antecedente de ERC, HTA crónica, hipotiroidismo, aneurisma aorta abdominal y EPOC. Ahorahospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación de EPOC Anthonisen II / sobreinfeccion bacteriana, recibio manejo con con Meropenem + Moxifloxacino + Linezolid hasta el 21.10. Sin aislamientos por FBC+BAL. cultivo de secreciones nasofaríngeas positivos para una Pseudomonas aeruginosa productora de KPC, antibioticoterapia activa, con concepto de infectología de situacion compleja por no posibilidad de cubrimiento antibiotico adicional, sin SIRS clinica en el momento, no ajustes. Adicional a esto con ERC reagudizada, necesidad de terapia dialitica, ultima el dia de ayer, azoados en control oliguria, acorde a evolución se definirá nueva sesion. Presencia de IOT prolongada, con negativa por parte de la familia para realización de traqueostomía. De momento continúa VMI modo NAVA, protección pulmonar. Por lo demas no otras alteraciones de momento. Requiere vigilancia continua en la unidad dada necesidad de soporte ventilatorio invasivo, terapia dialitica y alto riesgo de deterioro hemodinamico. Pronostico ominoso, con alto riesgo de desenlaces adversos.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 7,3 cc rass -1 tranquilo comprendiendo ordenes sencillas.</p> <p>Sistema cardivascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo disminuido de manera generalizada sin broncoespasmo. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,1 FC 69 lpm PA 176/41 PAM 80. Balance acumulado de 174. Gases arteriales en equilibrio acido-base, pafi de 240. Se realiza intervención y coloca esquema de inhaloterapia con salbutamol y atroven.</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, sonda vesical y vack sacro</p> <p>Sistema osteomuscular: No valorable por el momento compromiso osteomuscular</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable</li> </ul> |

| Código responsable     |          | Responsable                  |             |         |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|------------------------------|-------------|---------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000003971             |          | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro             |             | Modo    |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 06:28:50 | Seguimiento                  |             | VC      |             | 90            | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                           | VE          | PIP     | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7      | 440                          | 0           | 34      | 26          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                              |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                            | 28          | 2 FLUJO | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

|                                                                                                                                                                             |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 153 de 1.254                                                                                                                                                            |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                         | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                             | 0           | 7          | 8           | en diálisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                          |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000011870                                                                                                                                                                  |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                      |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                       | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22                                                                                                                                                                   | 07:54:06  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 88                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
| I:E                                                                                                                                                                         | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                                                                                                                                                                       | 0,7       | 440                           | 0           | 34         | 26          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                   | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                         | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                             | 0           | 7          | 8           | en diálisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                          |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000011870                                                                                                                                                                  |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                      |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                       | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22                                                                                                                                                                   | 08:10:18  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
| I:E                                                                                                                                                                         | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                                                                                                                                                                       | 0,7       | 440                           | 0           | 34         | 26          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                   | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                             |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                         | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                           | 0         | 0                             | 0           | 7          | 8           | Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud. Neurologicamnete bajo soporte de sedoanalgesia con fentanyl, propofol, y relajación neuromuscular co cisatracurio glasgow 3/15 rass –5. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 61 latidos por por minuto , tension arterial de 141/451 mmhg media de 74 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables. osteomusculr arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido campo pulmonar derecho. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación- |          |            |          |            |       |
| NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud. |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                          |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000011870                                                                                                                                                                  |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                      |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                       | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22                                                                                                                                                                   | 09:34:16  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 88                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,9 | 0,7   | 440 | 0  | 33  | 26 | 18  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 32          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 7          | 8        | <p>Paciente 79 años, quien se encuentra hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación de EPOC Anthonisen II / presencia de infiltrados alveolares diseminados en ambos campos pulmonares; recibió manejo con Meropenem + Moxifloxacin + Linezolid hasta el 21.10. Tiene fibrobroncoscopia + lavado broncoalveolar sin aislamiento microbiológico, antígeno para Histoplasma negativo. Recibió manejo con esteroides ante sospecha de neumonía organizada (BOOP). posteriormente cultivo de secreciones nasofaríngeas positivos para una Pseudomonas aeruginosa productora de KPC, antibióticoterapia activa. No presenta SIRS y tampoco requiere soporte vasopresor. Adicionalmente presenta úlcera sacra con requerimiento de escarotomía, última lavado y desbridamiento el día de ayer, se dejó nuevo VAC. Cursa además, con enfermedad renal crónica reagudizada, con necesidad de Dialisis, ayer última sesión (TRR-SLED) hace dos días, hoy con diuresis limitrofe y sin alteración metabólica para diálisis, nefrología propone aumentar dosis de diurético y observar. Cuenta con intubación inusualmente prolongada debido a la persistente negativa de la familia a la propuesta de traqueostomía para continuar manejo integral / rehabilitación y potencial desmonte de la ventilación mecánica invasiva; se encuentra soportado a través de tubo orotraqueal en modo NAVA, mostrando severa debilidad diafrágica y todavía requiriendo considerable nivel de soporte lo cual limita la extubación. (tomado de historia médica).</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarotomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>Al examen físico paciente en regulares condiciones generales:</p> <p><b>** CARDIOVASCULAR:</b> Frecuencia cardíaca: 72/latidos por minuto Tensión arterial: 173/48 mmHg Tensión arterial media: 86 mmHg Ritmo sinusal en visoscopio.</p> <p><b>** RESPIRATORIO:</b> en ventilación mecánica invasiva por tubo orotraqueal, intubación prolongada, 23 días en ventilación mecánica invasiva, en modo NAVA, expansibilidad simétrica, moviliza abundantes secreciones purulentas.</p> <p>-Gases arteriales pH: 7.45 pCO2: 35 pO2: 72 HCO3: 24.3 SatO2: 95% BE 0.3</p> <p><b>** EXTREMIDADES:</b> Simétricas, edema generalizado principalmente en zonas declive, miembros superiores llenado capilar &lt; 2 segundos.</p> <p><b>** NEUROLÓGICO:</b> bajo efectos de Precedex, apertura ocular al llamado, RASS -1.</p> <p>NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS.</p> |

|                    |                               |               |
|--------------------|-------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                   | Observaciones |
| 0000011870         | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 10:47:57 | Seguimiento      | VC   | 88       | 0,5      | 18         | 18  | 12         |       |

|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 155 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                           | 0           | 31         | 24          | 16                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 32          | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 7          | 8           | medicion de neumotaponador |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 11:42:02  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 91                         | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 26          | 18                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 32          | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico -Escala sacra.</li> </ul> <p>Paciente de género masculino, en camilla posición semifowler, sin acompañante, hemodinamicamente sin soporte cardiovascular, afebril, diuresis adecuada, ahora con vía aérea artificial dada por tubo orotraqueal subglótico #8.0 fijo a 23 cm de arcada bucal, conectado a ventilación mecánica modo NAVA, parámetros anotados en monitoreo respiratorio, acoplado a modalidad ventilatoria.</p> <p>Evaluación general</p> <p>Sistema neurológico: paciente con sedación consciente precedex, rass 0, Glasgow 10/15.</p> <p>Sistema cardiovascular: signos vitales frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, TA: 168/46 (79) mmhg, sat: 93%. Llenado capilar 2seg. presenta edema grado I en extremidades.</p> <p>Sistema respiratorio: paciente sin signos de dificultad respiratoria, tórax normolíneo con expansibilidad conservada, patrón respiratorio toracoabdominal simétrico de predominio costal superior, auscultación murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares roncus biapicales, movilización escasa de secreciones mucoides.</p> <p>Sistema musculoesquelético: extremidades móviles.</p> <p>Sistema tegumentario: paciente con piel hidratada, interrupción de continuidad por catéter y accesos venosos, paciente con UPP sacracon VAC.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener permeabilidad de vía aérea</li> <li>Mantener índices de oxigenación</li> <li>Promover destete ventilatorio</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | NEBULIZACIÓN CON SALBUTAMOL |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 12:24:03  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 92                          | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                           | 0           | 31         | 27          | 16                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Fentanilo y propofol, rass-5 glasgow: 3/15<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente inestable sin Soporte vasodilatador por nitropulsato, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglotico fijo en 23cm en su día 9 de ventilación mecánica en modo asistido controlado por presión PC: 10cmH2O, Tinsp: 1,20seg, FR: 10rpm/12rpm, PEEP: 12cmH2O, FIO2: 35%, rice time: 0,10seg, mecánica ventilatoria: PIM: 23cmH2O, MED: 15cmH2O, VOL: 646ml, VM: 8 L/min, So2: 92%, I:E: 1:2,8eg, P0.1: 3,6 adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos pulmonares con presencia de sibilancia en campo pulmonar derecho, gases arteriales en equilibrio acido base PH: 7,42 CO2: 37mmHg, HCO3: 24mmol con hipoxemia moderada PaO2: 69cmH2O con trastorno moderado de oxigenación PAFI 197</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular no evaluable por presencia de sedoanalgesia -Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 13:01:22  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 99            | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 26          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILOBAR</li> <li>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>ESTUDIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10.10.2022 FBC + LBA: ENDOBRONQUITIS MODERADA</li> <li>- 11.10.2022 TAC DE TORAX: HALLAZGOS COMPATIBLES CON NEUMONÍA MULTILOBAR. DERRAME PLEURAL BILATERAL. RIÑÓN IZQUIERDO ATRÓFICO.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- REQUIERE VMI</li> <li>- NTP</li> <li>- SOPORTE DIALÍTICO</li> </ul> <p>SEDOANALGESIA CON PROPOFOL 3.5 MG/KG/HORA, FENTANYL 120 MCG/HORA., CON SOPORTE DE NTP , CON BALANCE ACUMULADO POSITIVO DESDE SU INGRESO DE , CON DIURESIS ATRAVES DE Sonda VESICAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EN VENTILACIÓNMECÁNICA CON PARÁMETROS MENCIONADOS, SIGNOS VITALES; FC:79 , TA: 145/43, PAM:77 , AFEBRIL , SPO2:96 % , A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEGUNDOS, CON PIEL HIDRATADA TALLADA SIN LESIONES, CON LINEA ARTERIAL , CON ACCESOS VENOSOS CON TUBO OROTRAQUEAL, LA FUERZA MUSCULAR EN ESTE MOMENTO NO ES VALORABLE, SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: PERMEABILIZARÍA AÉREA, CONTRIBUIR AL RECLUTAMIENTO ALVEOLAR,,</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE ESCASAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 14:01:47 | Seguimiento      | VC   | 98       | 0,5      | 18         | 18  | 12         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,9 | 0,7   | 440 | 0  | 33  | 26 | 16  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 34          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                      |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 7          | 8        | paciente desaturado, en diálisis, se aumenta fio2. |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 15:01:59 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,5      | 18         | 18  | 12         |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 159 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                        | 0           | 32         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 7          | 8           | <p>EVOLUCION UCI</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalcemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>-VMI modo NAVA - Desacondicionamiento físico</p> <p>-Negativa familiar a realización de traqueostomía</p> <p>-Escara sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en regulares condiciones de salud, varios días en ventilación mecánica con empeoramiento de rx de torax , neurológicamente bajo sedoanalgesia consciente precedex, Glasgow 10/15,rass -1 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menosde 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:68 latidos por minuto, tensión arterial 175/45mmhg, media 80 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con vía aérea artificial con tubootraqueal, conectado a ventilación mecánica, con compromiso importante pulmonar, patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta disminución de ruidos respiratorios.</p> <p>Diagnostico fisioterapéutico según apta: pulmonar patrón e</p> <p>Deterior de la ventilación y respiración/ intercambio gaseoso asociado con disfunción o falla de la bomba ventilatoria.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 16:18:00  | Seguimiento                |             | VC         |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                        | 0           | 31         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Analisis: Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó shock séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudizó enfermedad renal cronica indicando terapia de reemplazo renal.</p> <p>Tiene una intubación prolongada. Recibe ventilación en modo NAVA intentando atenuar debilidad adquirida en UCI. NO hay actualmente condiciones que permitan pensar en un retiro cercano del soporte ventilatorio. Estoy enterado de reunión con grupo familiar en el que se manifestó voluntad anticipada del paciente con respecto a traqueostomía. En este sentido se aclaró riesg de estenosis traqueal. La posición del paciente y grupo familiar es clara y de parte nuestra debe respetarse.</p> <p>La mecánica pulmonar y la oxigenación no se han deteriorado. Tampoco se presenta shock. Discuto caso con infectólogo a cargo decidiendo por ahora observar la evolución. Ausencia de resolución radiológica de infiltrador no significa necesariamente persistencia de infección. Estamos pendientes a cambios funcionales hemodinámicos, ventilarios, así como de respuesta inflamatoria para conductas adicionales.</p> <p>Anemia en contexto de insuficiencia respiratoria indica terapia transfusional. NO hay documentado un sitio de sangrado. Anemización lenta sugiere relación con proceso de atención (muestras) y estado de inflamación.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 5,5 cc rass -2 mirada perdida.</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo con roncus apicales. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,6 FC 90 lpm PA 187/54 PAM 98.Oligurico con requerimiento de ultrafiltración de 1 litro. Gases arteriales en equilibrio acido-base, pafi de 253 y hemoglobina de 6,6 por lo quetrasnfudnen 1 unidad de globulos rojos. Se realiza intervención y coloca esquema de inhaloterapia con salbutamol y atroven.</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, edema grado II sonda vesical y vack sacro</p> <p>Sistema osteomuscular: Desacondicionado fisicamente requiriendo asistencia para todos los cambios de posición.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                            |      |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|----------------------------|------|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |      | Responsable                |      | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000005799             |      | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |      |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                            |      |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro           | Modo | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 15-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 17:08:35  | Seguimiento                |             |            | VC          |                                                       | 98       | 0,5      | 18         | 18  | 12         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E  |            |     |            |       |
| 1:2,9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,7       | 440                        | 0           | 33         | 26          | 16                                                    | 0        | 0        |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0                                                     | 0        | 0        | 0          |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |          |            |     |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0         | 0                          | 0           | 7          | 8           | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA                             |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100 |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:                                         |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | -Falla respiratoria hipoxémica                        |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | - EPOC exacerbado Anthonisen II                       |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | -- Neumonía multilobar                                |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | -- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)             |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | -Enfermedad renal crónica agudizada                   |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | --Hipercalemia 6.3 (R)                                |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             | --TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)           |          |          |            |     |            |       |
| -Hipertensión arterial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| -- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| ANTECEDENTES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| -Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.                                                                                                                                                                                                                                        |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| SISTEMA NEUROMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 10/11 Y RASS:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| SISTEMA CARDIOPULMONAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 78 TA: 187/34 PAM:68 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,3 FIO2: 30% PEEP: 8 FR:25 SAO2:95% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| SISTEMA INTEGUMENTARIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| SISTEMA OSTEOMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                         |          |          |            |     |            |       |
| 0000005799                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora      | Tipo de registro           |             |            | Modo        |                                                       | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 18:40:09  | Seguimiento                |             |            | VC          |                                                       | 97       | 0,5      | 18         | 18  | 12         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E  |            |     |            |       |
| 1:2,9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,7       | 440                        | 0           | 33         | 25          | 16                                                    | 0        | 0        |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 0                                                     | 0        | 0        | 0          |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                            |             |            |             |                                                       |          |          |            |     |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |          |            |     |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>Terapia respiratoria hospitalización adulto.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</li> </ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <p>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>-----</p> <p>Encuentro paciente sedente en cama, sin compañía de familiar, tranquilo y colaborador. Diagnósticos médicos anotados en historia clínica, buenas condiciones generales.</p> <p>Sistema neurológico: ubicada en las 3 esferas mentales, Glasgow 15/15. Sistema cardiovascular: signos vitales estables.</p> <p>Sistema pulmonar: a la auscultación sonidos broncopulmonares presentes, sin ruidos sobreagregados, patrón respiratorio costal superior, expansión torácica simétrica, ultima placa de tórax sin alteraciones, con soporte de oxígeno dado por canula nasal simple a 1 litro, sin signos de dificultad respiratoria, tos efectiva.</p> <p>Sistema integumentario: piel integra e hidratada, accesos venosos. sistema musculoesquelético: fuerza muscular general puntación de 4.0 en la escala Daniels, movimiento en toda amplitud contra gravedad y cierta resistencia, pero débil.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-mantener adecuada ventilación, respiración e intercambio</li> <li>-mantener adecuada limpieza mucociliar</li> <li>-evitar complicación de reposo prolongado</li> <li>-favorecer cambios de posición</li> <li>-favorecer reexpansión pulmonar</li> </ul> <p>PLAN CTE</p> <p>Hospitalización</p> <p>Dieta normal</p> <p>Manejo conjunto medicina interna</p> <p>Terapia respiratoria</p> <p>Vigilancia signos vitales</p> <p>Avisar cambios</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, Respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia Asociada con disfunción de la limpieza de la vía aérea.</p> <p>Se encuentra paciente estable de su parte respiratoria, con muy buena evolución se procede a apoyar con ciclo de VMNI, modo ST, IPAP: 10, EPAP:8.0, fr:22, flujo de oxígeno a 1 litro, con poca tolerancia por parte del paciente, finaliza estable y sin inconvenientes.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable                |             |         |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|----------------------------|-------------|---------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005799             |          | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                            |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro           |             | Modo    |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 19:40:29 | Seguimiento                |             | VC      |             | 97            | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |          |                            |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                         | VE          | PIP     | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7      | 440                        | 0           | 33      | 26          | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                            |             |         |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                          | 28          | 2 FLUJO | 34          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 7          | 8        | <p>EVOLUCION UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico<br/>-Negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>-Escara sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en regulares condiciones de salud, varios días en ventilación mecánica , neurológicamente bajo sedoanalgesia consciente precedex, Glasgow 10/15,rass -1 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menos de 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:83 latidos por minuto, tensión arterial 164/54 mmhg, media 91 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con vía aérea artificial con tubo orotraqueal, conectado a ventilación mecánica, con compromiso importante pulmonar, patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta disminución de ruidos respiratorios.</p> <p>Diagnostico fisioterapéutico según apta: pulmonar patrón e</p> <p>Deterior de la ventilación y respiración/ intercambio gaseoso asociado con disfunción o falla de la bomba ventilatoria.</p> |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| 15-oct-22 | 20:56:00 | Seguimiento      | VC          | 92       | 0,5         | 18          | 18      | 12         |          |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,9     | 0,7      | 440              | 0           | 33       | 26          | 16          | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0        | 0                | 28          | 2 FLUJO  | 34          | 0           | 0       | 0          | 0        |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 7          | 8        | medicion de neumotaponador |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|---------|------------|-------|
| 15-oct-22 | 21:03:48 | Seguimiento      | VC   | 92       | 0,5      | 18         | 18      | 12         |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE   | PIP      | Pp       | Pwa        | Dist. D | Dist. E    |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 164 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 32         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 7          | 8           | <p>Paciente con diagnósticos</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Paciente en cama, con Glasgow 10/11, rass -2, bajo efectos de precedex, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo, signos vitales ta176/46mmhg, pam83, fc74, afebril, diuresis limitrofe, balance hidrico positivo. sistema vac en sacro. Continúa en ventilación mecánica invasiva en modo NAVA, con adecuada actividad eléctrica diafragmática, a la auscultación murmullo vesicular disminuido bibasal, con roncus apicales, realizo intervención.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 22:34:53  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 33         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 38          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 7          | 8           | aumento nuevamente fio2 por destauracion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-oct-22              | 23:05:45  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 33         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 39          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILOBAR</p> <p>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALEMIA 6.3</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILOBAR EN MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA CON PROCALCITONINA POSITIVA. TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES EV, SE AJUSTA 20MG CADA 12 HORAS. CON NECESIDAD DEVENTILACIÓN INVASIVA, SEDOANALGESIA, RELACIÓN NEUROMUSCULAR, EL CUAL SE LOGRÓ SUSPENDER CON ADECUADA OXIGENACIÓN Y ACOPLADO A VENTILADOR; PERO CON PERSISTENCIA DE BRONCOESPASMO EN MANEJO CON BRONCODILATADORES.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PROPOFOL, FENTAYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 111 TENSION ARTERIAL 135/69(79)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: INTUBADO CON VM</p> <p>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENOA LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAO2 214. PACIENTE QUE EN EL BAÑO PRESENTA EPISODIO DE DESATURACION, AUMENTO DE TRABAJO RESPIRATORIO, BRONCOESPASMO, SE REALIZA ESQUEMA DE RESCATE DE MNB CON SALBUTAMOL</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION.LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <p>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</p> <p>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</p> <p>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO ABUDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</p> <p>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</p> <p>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADOR</p> <p>6. SE REALIZA INHLALOTERAPIA MEDICADA</p> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILOBAR</p> <p>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALEMIA 6.3</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILOBAR EN MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA CON PROCALCITONINA POSITIVA. TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 166 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                           |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 00:05:28  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 92                                      | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 33         | 26          | 16                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 40          | 0                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 7          | 8           | se realiza higiene bronquial nuevamente |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                           |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 01:12:30  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 92                                      | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 33         | 26          | 16                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 39          | 0                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                           |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>Fisioterapia respiratoria. Fecha: 19 de octubre de 2022. Nota tarde. Servicio: uci JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>Paciente 79 años, con antecedente de ERC sin diálisis, HTA crónica, hipotiroidismo, aneurisma aorta abdominal y EPOC, ahora hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad multilobar en manejo con Meropenem + Moxifloxacino + Linezolid guiado por infectología con procalcitonina positiva. Tiene FBC + LBA sin aislamiento microbiológico pero con antígeno para Histoplasma en proceso. Por otro lado datos de neumonía organizada por lo cual recibe esteroides EV, se ajusta 20mg cada 12 horas. Con necesidad de ventilación invasiva, sedoanalgesia, relación neuromuscular, el cual se logró suspender con adecuada oxigenación y acoplado a ventilador; pero con persistencia de broncoespasmo en manejo con broncodilatadores. En manejo para su falla renal con TRR, ultima 18.10.2022 con UF 3.0LT, anurico, balance positivo, se indica nueva terapia dialítica con UF 3.0LT. Ahora normocárdico, afebril, vasodilatador EV con cifras tensionales dentro de metas, metabólicamente dentro de metas. Continúa seguimiento por TEO para su UPP sacra.</p> <p>NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS.</p> <p>Diagnóstico:<br/>         -Falla respiratoria hipoxémica<br/>         -EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>         -- Neumonía multilobar<br/>         --Sospecha de neumonía organizada<br/>         -Enfermedad renal crónica agudizada<br/>         --Hipercalemia 6.3<br/>         -Hipertensión arterial.</p> <p>-Sistema neurológico:<br/>         Sedo analgesia con Propofol 24 cc/hr, mg/kg/hora, Fentanyl 120 mg/hora.</p> <p>-Sistema cardiopulmonar:<br/>         Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Tensión arterial: 160/43 mmHg, Tensión arterial media: 82 mmHg FR: 20 rpm, SpO2: 95% , P/ F: 197 ETCO2 35<br/>         Patrón respiratorio: acoplado con la ventilación mecánica<br/>         Excursión torácica: simétrica<br/>         Rx tórax: 18/10/2022: infiltrados en 4 cuadrantes, mayor compromiso del campo pulmonar derecho, pendiente toma de radiografía para corroborar posición de tubo orotraqueal<br/>         Auscultación: murmullo vesicular presente, escasos roncus, sibilancias Disnea: no<br/>         Soporte vasoactivo: si, nitropusiato</p> <p>Ventilación mecánica:<br/>         Modo: PC 12FR 12 rpm VC: 540 ml FIO2: 35% PEEP: 12 cmh20 Monitoría: FR total: 20 rpm P pico: 28P neumo: 28 cmh20<br/>         Signos edema periférico: si</p> <p>-Sistema integumentario:<br/>         TOT # 8.0 26 cm reacomodado<br/>         Venopunciones: si</p> <p>Objetivos: mantener adecuada oxigenación y ventilación, permeabilizar vía aérea<br/>         Actividad: posicionamiento en cama, sedente largo, se deja presión de neumotaponador en 28 cmh20, se realiza higiene bronquial por sistema de succión cerrado, moviliza secreciones mucoides en escasa cantidad, por boca abundantes hialinas, se realiza aseo de cavidad oral, se realiza micronebulización medicada # 2, salbutamol, se realiza inhaloterapia 6 puff atrovente, 6 puff salbutamol, 2puff seretide. Tolera tratamiento</p> <p>Vigilancia dispositivos de terapia: piel íntegra en sitios de uso de pulsoximetría</p> <p>Incidentes durante la terapia: ninguno</p> <p>Estado final del paciente: dispositivos médicos quedan en orden</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**



| Pág 168 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 02:28:29  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 92                       | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 33         | 26          | 16                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 39          | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 7          | 8           | Disminuyo la fio2 al 40% |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 03:28:41  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 92                       | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 32         | 27          | 16                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 39          | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 8 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Analisis: Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó shock séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudizó enfermedad renal cronica indicando terapia de reemplazo renal.</p> <p>Tiene una intubación prolongada. Recibe ventilación en modo NAVA intentando atenuar debilidad adquirida en UCI. NO hay actualmente condiciones que permitan pensar en un retiro cercano del soporte ventilatorio. Estoy enterado de reunión con grupo familiar en el que se manifestó voluntad anticipada del paciente con respecto a traqueostomía. En este sentido se aclaró riesg de estenosis traqueal. La posición del paciente y grupo familiar es clara y de parte nuestra debe respetarse.</p> <p>La mecánica pulmonar y la oxigenación no se han deteriorado. Tampoco se presenta shock. Discuto caso con infectólogo a cargo decidiendo por ahora observar la evolución. Ausencia de resolución radiológica de infiltrador no significa necesariamente persistencia de infección. Estamos pendientes a cambios funcionales hemodinámicos, ventilarios, así como de respuesta inflamatoria para conductas adicionales.</p> <p>Anemia en contexto de insuficiencia respiratoria indica terapia transfusional. NO hay documentado un sitio de sangrado. Anemización lenta sugiere relación con proceso de atención (muestras) y estado de inflamación.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 5,5 cc rass -2.</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo con roncus apciales. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,6 FC 90 lpm PA 187/54 PAM 98.Oligurico con requerimiento de ultrafiltración de 1 litro. Gases arteriales con alcalosis metabolica, pafi de 214. Se realiza intervención</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, edema grado II sonda vesical y vack sacro</p> <p>Sistema osteomuscular: Desacondicionado fisicamente requiriendo asistencia para todos los cambios de posición.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                                 |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------------|----|------|----|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable                     |    |      |    | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000002096             |          | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                 |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                |    | Modo |    | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 04:28:55 | Seguimiento                     |    | VC   |    | 92            | 0,5      | 18         | 18  | 12         |       |
|                        |          |                                 |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                              | VE | PIP  | Pp | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |     |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 1:2,9                  | 0,7       | 440                             | 0           | 33         | 26          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 39          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 7          | 8           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Encuentro paciente en decubito supino, hemodinamicamente con vasodilatador endovenoso, con sedoanalgesia de Fentanyl y precdex Rassde -4 con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglotico #8.0 fijo a 23 centímetros de comisura labial superior desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: Presion control de 10, presión positiva al final de la espiración 10, fracción inspirada de oxigeno 0,35, frecuencia respiratoria mandatoria de 14, tiempoinspiratorio de 1,00 relacion I:E 1:3 por patologia obstructiva, hoy con 10 dias de ventilacion mecanica, asistencia ventilatoria en sincronia paciente- ventilador, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con ronus generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Rx de torax del 18/10/2022: Proyeccion AP Decubito, Catéter por vía subclavia derecha con extremo distal proyectado en unión cavoatrial. Tubo orotraqueal proyectado altura T3.<br/>Sonda enteral dirigida hacia cuadrante super izquierdo del abdomen. Opacidades intersticiales difusas bilaterales.<br/>Derrame pleural bilateral.</p> <p>Gases arteriales: PH 7.44 PO2 75 PCO2 34 HCO3 23 BE -1.1 SATO2 95% PAFI 214 FIO2 35%</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardiaca: 58/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 16/ respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 95%, Tensión arterial: 137/55 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 84</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 05:23:29  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,5      | 18         | 18       | 12         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,3                  | 0,8       | 440                             | 0           | 29         | 25          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 8          | 8           | Paso de cateter para modulo NAVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|-------|
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                | Modo        |            | SpO2 (%)    | FiO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 06:23:18  | Seguimiento                     | VC          |            | 93          | 0,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20         | 20      | 14         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D    | Dist. E |            |       |
| 1:2,2                  | 0,8       | 440                             | 440         | 33         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0          | 0       |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto     | T-Bajo  | ON (ppm)   |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0          | 0       | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |         |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 8          | 8           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hiperkalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Encuentro paciente en decubito supino, hemodinamicamente con vasodilatador endovenoso, con sedoanalgesia de Fentanyl y precdex Rassde -4 con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglotico #8.0 fijo a 23 centímetros de comisura labial superior desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: Presion control de 6, presión positiva al final de la espiración 8, fraccióninspirada de oxígeno 0,35, frecuencia respiratoria mandatoria de 10, tiempo inspiratorio de 0,80 para correccion de asincronia por ciclado tardio, patologia obstructiva, hoy con 11 dias de ventilacion mecanica, asistencia ventilatoria con minima actividad diafragmatica, continua con monitoria EDI, sin tolerar modo NAVA, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con roncus generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Rx de torax 21/10/2022: Proyeccion AP Decubito, Tubo orotraqueal adecuado posicionamiento, Derrame pleural bilateral. Cateter NAVA en posicion, pendiente reporte oficial.</p> <p>Gases arteriales: PH 7.45 PO2 76 PCO2 35 HCO3 24 BE 0,3 SATO2 97% PAFI 253 FIO2 30% Equilibrio acido base con leve trastorno de la oxigenacion.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardiaca: 86/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 22/ respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 91%, Tensión arterial: 197/57 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 103</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.</p> |            |         |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |         |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA        |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                | Modo        |            | SpO2 (%)    | FiO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 07:24:09  | Seguimiento                     | VC          |            | 94          | 0,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20         | 20      | 14         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D    | Dist. E |            |       |
| 1:2,2                  | 0,8       | 440                             | 438         | 32         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0          | 0       |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |         |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto     | T-Bajo  | ON (ppm)   |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0          | 0       | 0          |       |

|                        |           |                          |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 172 de 1.254       |           |                          |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 8          | 8           | Saturacion de 84% durante dialisis. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones                       |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 08:20:18  | Seguimiento              |             | VC         |             | 94                                  | 0,4      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,2                  | 0,8       | 440                      | 437         | 33         | 28          | 18                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 0                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                       |          |            |          |            |       |

|                    |   |             |   |   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------|---|-------------|---|---|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0                  | 0 | 0           | 0 | 8 | 8             | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>Hospitalizado, con antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó shock séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudizó enfermedad renal crónica indicando terapia de reemplazo renal. Con intubación prolongada. Recibe ventilación en modo NAVA intentando atenuar debilidad adquirida en UCI. No hay actualmente condiciones que permitan pensar en unaliberación del soporte ventilatorio. Reunión con grupo familiar en el que se manifestó voluntad anticipada del paciente con respecto a traqueostomía. Su condición hemodinámica y ventilatorio se han deteriorado. Pop de escarectomía el 02.11.2022 sin complicaciones, quedo con sistema VACC funciona de forma adecuada.</p> <p>Con signos vitales:<br/>Fc 105 lpm PA 92/58 TAM 60 Saturando mayor de 95%.</p> <p>Neurológico: con sedación con precedez, con apertura ocular espontanea, obedece ordenes sencillas, con Glasgow 9/15 rasc -1, con patron tusígeno presente.</p> <p>Cardiovascular: con soporte vasoactivo, norepinefrina e inotrópico dobutamina. Balance positivo, con terapia de reemplazo renal.</p> <p>Respiratorio: intubado con tot 8,0 a 23 cms, en ventilación mecánica, controlado por nava nivel de nava 0,3 peep 8 frt 21 volumena 7-8 ml/ kg de peso fio2 35%, p pico 18- 25 p media 13, co eventos de asincronía, con adecuadas presiones en la vía aérea. acoplada con expansibilidad simétrica bilateral conservada, auscultación murmullo vesicular presente bilateral.</p> <p>Osteomuscular: bajo los efectos de la sedación.</p> <p>Integumentario: Piel interrumpida por acceso venoso, línea arterial, catéter venosos central, edema a nivel de extremidades superiores e inferiores a nivel distal sin signos de fovea, sin signos de hipoperfusión.</p> <p>DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO CARDIOVASCULAR/PULMONAR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Deficiencia en la ventilación, respiración, intercambio gaseoso asociado a falla ventilatoria .</li> </ul> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Permeabilizar la vía aérea</li> <li>-Mantener adecuado intercambio gaseoso y oxigenación</li> <li>-Disminuir el riesgo de neumonía asociada a la ventilación</li> <li>-Mantener adecuada sincronia paciente ventilador</li> </ul> <p>INTERVENCION:</p> <p>La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Posicionamiento en cama</li> <li>2.Permeabilización del TOT obteniendo moderada cantidad de secreciones purulentas gruesas, succión oro faríngea, moderada de secreciones mucoides.</li> <li>3.Higiene oral con crema dentajuague con clorexidina</li> <li>4.Medición de presión de neumotaponador queda en 28 cc h2o</li> </ol> <p>Paciente tolera manejo saturando 94%. Fio2 40%.</p> |
| Código responsable |   | Responsable |   |   | Observaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 10:12:27  | Seguimiento              |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,4      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,2                  | 0,8       | 440                      | 438         | 35         | 30          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 28          | 2 FLUJO    | 32          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 8          | 8           | <p>EVOLUCION UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-VMI modo NAVA - Desacondicionamiento físico<br/>-Negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>-Escala sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en regulares condiciones de salud, varios días en ventilación mecánica , neurológicamente bajo sedoanalgesia consciente precedex, Glasgow 11/15,rass 0 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menos de 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:74 latidos por minuto, tensión arterial 164/59 mmhg, media 67 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con vía aérea artificial con tubo orotraqueal, conectado a ventilación mecánica, con compromiso importante pulmonar, patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta disminución de ruidos respiratorios.</p> <p>Diagnosticso fisioterapéutico según apta: pulmonar patrón e</p> <p>Deterior de la ventilación y respiración/ intercambio gaseoso asociado con disfunción o falla de la bomba ventilatoria.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 11:07:05  | Seguimiento              |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,4      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,8       | 440                      | 437         | 34         | 29          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |

|     |           |        |          |            |          |                         |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento           |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | Se realiza intervención |

|                    |                          |               |
|--------------------|--------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable              | Observaciones |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22 | 13:00:57 | Seguimiento      | VC   | 94       | 0,5      | 20         | 20  | 14         |       |

|       |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,1 | 0,8   | 440 | 437 | 34  | 31 | 19  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 34          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | <p>Paciente de 79 añoscon diagnostico medico de</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>--Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hiperkalemia 6.3</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>En el momento encuentro paciente en cama con elevacion de la cabecera a 45, bajo efectos de precedex y fentanyl en RASS-4, Sin familiar durante la intervencion,</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte con frecuencia cardiaca de 88 l/m, tension arterial 190/60(112)mmhg, eliminando por sonda vesical Diuresis 55 cc, balance 1400 cc, balance acumulado 10199 cc. UF 3L.</p> <p>Respiratoriamente encuentro con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal # 8 fijo en 23cm en ventilacion mecanica desde el 10 de octubre, ahora en modo asisto controlpor presion de 6 frecuencia respiratoria de 10 PEEP10 Fio2 30%, con monitoria EDI, saturandodentro de limties normales,sin signs de dificultad repsiratoria simetria toracica, expasnin conservada, murmullo vesiucular dismnuido, patron de tos ienfectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: En equilibrio acido base con hipoxemia moderada RADIOGRAFIA DE TORAX: Derrame pleural bilateral + congestion pulmonar</p> <p>Arcosde movilidad y fuerza musuclar no valorables por estado de conciencia</p> <p>Seobserva sonda orogastrica por lacual recibe nutricion.</p> <p>Paciente con ulcera sacra</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION</p> <p>Mantener adecauda oxigenacion</p> <p>Mantener sicnronia paciente-ventilador</p> <p>Mantener via aerea permeable</p> <p>Prevenri neumonia</p> <p>REALIZO ITNERVENCION</p> |

|                    |                                |               |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22 | 14:00:45 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,5      | 20         | 20  | 14         |       |

|       |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,1 | 0,8   | 440 | 438 | 34  | 31 | 19  | 0       | 0       |  |



| Pág 176 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 8          | 8           | Paciente con diagnosticos de:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | -Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar<br>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hipercalemia 6.3 (R)<br>--TRR-SLED<br>-Hipertensión arterial.<br>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | Analisis: Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, ahora con requerimiento de terapia de reemplazo renal. Tiene una intubación prolongada. Su condición clínica es estacionaria, paciente altamente desahcondicionado, frágil, con intubación prolongada, sin deseos de la familia ni el paciente de una traqueostomía, aislamientos microbiológicos resistentes a las terapias antibióticas brindadas. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | Revisión por sistema:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 5,5 cc rass -1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo con roncus apciales. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,1 FC 74 lpm PA 164/46 PAM 85.Oligurico con requerimiento de dialisis.Sin gases arteriales para hoy. Se realiza intervención                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, edema grado II sonda vesical y vack sacro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | Sistema osteomuscular: Desahcondicionado fisicamente requiriendo asistencia para todos los cambios de posición.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | Objetivos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | - Mantener adecuada oxigenación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             | - Mantener vía aérea permeable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000006945             |           | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 15:08:48  | Seguimiento                    |             | VC         |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,8       | 440                            | 438         | 34         | 29          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Minima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>-EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILOBAR</li> <li>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR CON ULTRAFILTRADO (ULTIMA 20.10.2022)</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> </ul> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILOBAR EN MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA . TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBE ESTEROIDES EV.</p> <p>EL DÍA DE HOY PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES LABILES, EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASODILATADOR, METAS DE PAM 90-110MMHG, CONTINUA CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, SEDOANALGESIA CON DEXMEDETONIDINA, FENTANYL A DOSIS BAJAS, PROPOFOL SUSPENDIDO AYER, CON RASS -5, EL DÍA DE AYER SE REALIZÓ PASO DE CATETER NAVA SIN EMBARGO POCA ACTIVIDAD DIAFRAGMÁTICA. EL DÍA DE AYER SE DOCUMENTÓ EPISODIO DE FIEBRE 38C REQUIRIENDO MANEJO ANTIPIRETIICO, SE SOLICITARON HEMOCULTIVOS DE CONTROL, NEGATIVOS A LA FECHA, SE DECIDE SUSPENDER CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL, ÚLTIMA 20.10.2022 CON UF 3.0LT, ANURICO, BALANCE POSITIVO, EL DÍA DE HOY SE INDICA UF 3.0LT. TOLERANDO NUTRICIÓN, BUEN CONTROL GLUCOMÉTRICO. PARACLÍNICOS CON ANEMIA PERSISTENTE, LEVE DESCENSO DE HEMOGLOBINA SIN INDICACIÓN TRANSFUSIONAL, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, NORMOKALEMIA, AZOADOS PERSISTEN ELEVADOS. HOY DÍA 11 DE VENTILACIÓN MECÁNICA, INTUBACIÓN OROTRAQUEAL PROLONGADA, SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA REALIZAR TRAQUEOSTOMÍA MAÑANA, SE SOLICITAN TIEMPOS DE COAGULACIÓN. SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SE ADICIONA PRAZOSINA 1MG/12HORAS, SE DECIDE SOLICITAR ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO, DESCARTAR INSUFICIENCIA AÓRTICA. POR AHORA CONTINUA EN UCI CON NECESIDAD DE VENTILACIÓN INVASIVA, SEDACIÓN, VASODILATADOR EV, CONDICIÓN CLÍNICA CRITICA. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR VÍA TELEFÓNICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PRECEDEX,FENTANYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 110 TENSION ARTERIAL 135/78(99)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: INTUBADO CON VM</p> <p>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENOA LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAFIO2 258</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION.LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</li> <li>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</li> <li>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERACA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</li> <li>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</li> <li>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</li> <li>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</li> </ol> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA | TRR           |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 16:00:39 | Seguimiento      | VC   | 97       | 0,5      | 20         | 20  | 14         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,1 | 0,7   | 440 | 437 | 34  | 28 | 19  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 35          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 8        | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>En el momento encuentro paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 bajo efectos de precedex en RASS- 1, sin compañía de familiar.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte con Frecuencia cardiaca de 71 L/M, Tensión Arterial 176/46(79)mmhg, eliminando por sonda vesical Gasto urinario 0.5 mL/Kg/h</p> <p>Respiratoriamente encuentro con via aérea artificial dada por Tuboorotraqueal #8, fijo en 23 cm en ventilación mecánica desde el 10de octubre ahora en modo NAVA 0,5 PEEP 8 Fio2 35%, saturando dentro de limites normales, sincrónico con la ventilación mecánica, simetría torácica expansión disminuida, murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares con patrón de tos inefectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: En equilibrio acido base con hipoxemia leve RADIOGRAFIA DE TORAX: tubo orotraqueal bien posicionado, infiltrados intersticiales bipulmonares, opacidad apical izquierda.</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza muscular disminuido en proceso de rehabilitación.</p> <p>Recibe nutrición por sonda nasogástrica</p> <p>Se observa vac sacro por upp.</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener adecuada oxigenación</li> <li>• Mantener vía aérea permeable</li> <li>• Favorecer sincronía paciente-ventilador</li> <li>• Prevenir neumonía</li> </ul> <p>REALIZO INTERVENCION:</p> |

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA | TRR           |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 17:08:48 | Seguimiento      | VC   | 97       | 0,5      | 20         | 20  | 14         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,1 | 0,7   | 440 | 431 | 34  | 28 | 19  | 0       | 0       |  |

|                        |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 180 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 35          | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 8          | 8           | paciente en diálisis |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000006945             |           | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |             |            |             | TRR                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 18:09:01  | Seguimiento                    |             | VC         |             | 96                   | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                            | 438         | 34         | 29          | 19                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>-EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILobar</li> <li>--SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR CON ULTRAFILTRADO (ULTIMA 21.10.2022)</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> </ul> <p>PACIENTE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ERC SIN DIÁLISIS, HTA CRÓNICA, HIPOTIROIDISMO, ANEURISMA AORTA ABDOMINAL Y EPOC, AHORA HOSPITALIZADO EN RELACIÓN A FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EXACERBACIÓN DEL EPOC ANTHONISEN II, POR NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD MULTILobar REQUIRIENDO MANEJO CON MEROPENEM + MOXIFLOXACINO + LINEZOLID GUIADO POR INFECTOLOGÍA. TIENE FBC + LBA SIN AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO PERO CON ANTÍGENO PARA HISTOPLASMA EN PROCESO. POR OTRO LADO DATOS DE NEUMONÍA ORGANIZADA POR LO CUAL RECIBIÓ MANEJO CON ESTEROIDES EV. ECOCARDIOGRAMA TT CON FEVI CONSERVADA 65%, CON PROBABILIDAD BAJA DE HIPERTENSIÓN PULMONAR. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO SIN EMBARGO CIFRAS TENSIONALES LÁBILES, INTUBACIÓN OROTRAQUEAL PROLONGADA, HOY DÍA 12 DE VENTILACIÓN MECÁNICA, AHORA EN MODO NAVA, SEDOANALGESIA CON FENTANYL A DOSIS BAJAS Y DEXMEDETOMIDINA, EL DÍA DE AYER SE INDICÓ REALIZAR TRAQUEOSTOMÍA POR LO QUE SE INTERCONSULTA CON CIRUGÍA GENERAL, SE EXPLICO A FAMILIAR, RIESGOS Y BENEFICIOS, SIN EMBAGO NO ACEPTA CONDUCTA, REFIEREN DESEAN ESPERAR HASTA COMPLETAR 15 DÍAS DE VMI PARA ACEPTAR PROCEDIMIENTO; EL DÍA DE AYER SE SUSPENDIÓ MANEJO ANTIBIOTICO, SE HAN DOCUMENTADO FEBRICULAS, HEMOCULTIVOS DE CONTROL NEGATIVOS A LA FECHA; ANURICO, CONTINUA EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL, ULTIMA 21.10.2022 UF 3.5 LT, HOY SE INDICA NUEVAMENTE UF 3.0LT; TOLERA NUTRICIÓN, BUEN CONTROL GLUCOMETRICO; PARACLÍNICOS DE CONTROL GASES ARTERIALES SIN ACIDOSIS METABÓLICA, HEMOGLOBINA EN DESCENSO SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOPENIA MODERADA, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, PCR ELEVADA, NORMOKALEMIA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN EN RANGOS DE NORMALIDAD. SE INDICA SUSPENDER FENTANYL, EVALUAR DESPERTAR. SE ADICIONA ANALGESIA CON HIDROMORFONA.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PRECEDEX,FENTANYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 100 TENSION ARTERIAL 135/78(99)- SATURACION DE OXIGENO 95%<br/>PULMONAR: INTUBADO CON VM<br/>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENOA LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAFIO2 272</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION.LINEA ARTERIAL, Sonda VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</li> <li>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</li> <li>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERACA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</li> <li>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</li> <li>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</li> <li>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</li> </ol> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000006945             |           | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |             |            |             | TRR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-oct-22              | 19:02:59  | Seguimiento                    |             | VC         |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                            | 432         | 34         | 29          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 8          | 0           | <p>INTERVENCION TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>- Ventilación mecánica prolongada modo NAVA - Desancondicionamiento fisico severo - Intubación prolongada - Gran escara sacra.</p> <p>Ha presentado diuresis adecuada, pero sin depuración, el día de hoy con BUN elevado, se comenta con nefrología, indicación de terapia dialítica el dia de hoy. Úlcera sacra de gran tamaño, con sistema VAC funcional</p> <p>EVALUACION E INTERVENCION</p> <p><b>** NEUROLOGICO:</b> Sedoanalgesia con Precedex, apertura ocular al estímulo, obedece órdenes simples.</p> <p><b>** CARDIOVASCULAR:</b> Frecuencia cardiaca: 68 /latidos por minuto Tensión arterial: 178/45 mmHg Tensión arterial media: 79 mmHg Llenado capilar 3 sg.</p> <p><b>** RESPIRATORIO:</b> Encuentro paciente JORGE ENRIQUE URIBE en Modo NAVA, nivel de nava 0,5 , peep 8, Fracción Inspirada de O2:35% SATURANDO 95%. En la mañana tuvo episodio de taquipnea que requirió incremento del nivel nava de 0,3 a 0,5 . Se observa en el momento acoplado, tranquilo , con patrón respiratorio toracoabdominal superficial con expansión simétrica, auscultación con estertores gruesos y difusos en ambos campos pulmonares. Se realiza intervención para permeabilizar vía aérea</p> <p><b>** GASTROINTESTINAL:</b> Abdomen blando, levemente distendido pero blando, no masas, peristaltismo conservada.</p> <p><b>** HEMATOLOGICO:</b> Sin signos de sangrado activo. <b>** hb 6.9 , hto 20.6 , plaq 317000</b></p> <p><b>** EXTREMIDADES:</b> Simétricas, edema generalizado principalmente en zonas declive y en manos. Llenado capilar &lt; 3 segundos.</p> <p>PLAN DE CUIDADO</p> <p>OBJETIVO: MANTENER PERMEABLE VIA AEREA, GARANTIZAR SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000006945             |           | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |             |            |             | TRR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 16-oct-22          | 20:41:09  | Seguimiento                |             | VC         |             | 97                   | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1              | 0,7       | 440                        | 0           | 34         | 28          | 18                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                          | 0           | 8          | 0           | paciente en dialisis |          |            |          |            |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000005799         |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 16-oct-22          | 21:41:38  | Seguimiento                |             | VC         |             | 96                                                                                                                         | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1              | 0,7       | 440                        | 0           | 34         | 28          | 18                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 0                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                          | 0           | 8          | 0           | paso a modo nava para favorecer respiraciones espontaneas y trabajo diafragmatico, apciente se acopla al modo ventilatorio |          |            |          |            |       |
|                    |           |                            |             |            |             |                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000005799         |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                            |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 16-oct-22 | 22:18:23  | Seguimiento      |             | VC         |             | 97            | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|           |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E       | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1     | 0,7       | 440              | 0           | 34         | 28          | 18            | 0        | 0          |          |            |       |
|           |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0         | 0         | 0                | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|           |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>EVOLUCION UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico<br/>-Negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>-Escara sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra con evolución clínica estacionaria, varios días en ventilación mecánica , neurológicamente bajo sedoanalgesia consciente precedex, Glasgow 10/15,rass -1 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menos de 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:72 latidos por minuto, tensión arterial 137/40 mmhg, media 67 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con vía aérea artificial con tubo orotraqueal, conectado a ventilación mecánica, con compromiso importante pulmonar, patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta estertores en ambos campos pulmonares.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 16-oct-22              | 23:18:51  | Seguimiento      | VC          | 97         | 0,5         | 20            | 20      | 14         |          |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440              | 0           | 34         | 28          | 18            | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0         | 0                | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0             | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 157/43 PAM:76 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,5 FIO2: 30% PEEP: 8 FR:25 SAO2:95% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. INHALOTERAPIA DE DOSIS MEDIDA</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 00:48:27  | Seguimiento                |             | VC         |             | 98            | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                        | 0           | 34         | 28          | 18            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK DE 79 AÑOS.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Encuentro paciente en decúbito supino, hemodinámicamente sin soportes, con goteo de Precedex Rass de -2 con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglótico #8.0 fijo a 23 centímetros de comisura labial superior desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: NAVA nivel de 0.4, trigger 0.5, presión positiva al final de la espiración 8, fracción inspirada de oxígeno 0,30, adecuadas presiones en la vía aérea, volumen pulmonar espirado a 8.0 ml/ideal, pobre respuesta neurológica, en el momento no candidato a retiro del soporte ventilatorio, paciente con patología pulmonar obstructiva y desventaja diafragmática, hoy con 13 días de ventilación mecánica, patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con roncus generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Rx de tórax 23/10/2022: Proyección AP Decúbito, se observa congestión pulmonar y derrames, no hay cámaras de neumotórax. Tubo orotraqueal, sonda y catéter en adecuada posición. Lectura no oficial.</p> <p>Gases arteriales: PH 7.46 PO2 80 PCO2 35 HCO3 24 BE 1.1 SATO2 97% PAFI 267 FIO2 30% Alcalosis respiratoria con leve trastorno de la oxigenación.</p> <p>Diagnóstico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio de gases asociado a falla respiratoria que limita realización de actividades de la vida diaria y restringe su participación.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 77/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 22/ respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 94%, Tensión arterial: 163/41 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 82</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsioxímetro de posición al finalizar la intervención.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 01:37:00  | Seguimiento                |             | VC         |             | 96            | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                        | 0           | 33         | 28          | 18            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 31          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILOBAR. GERMEN RESISTENTE</li> <li>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> <li>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA MODO NAVA -</li> <li>DESANCONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO - INTUBACIÓN PROLONGADA - GRAN ESCARA SACRA</li> <li>SEDOANALGESIA CON PRECEDEX 0.3 MCG/KG/HR. APERTURA OCULAR AL ESTÍMULO, RASS -, OBEDECE ÓRDENES SIMPLES. , SIN SOPORTE VASO ACTIVO , CON BALANCE ACUMULADO POSITIVO DESDE SU INGRESO DE , CON DIURESIS ATRAVES DE SONTA VESICAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON PARÁMETROS MENCIONADOS, SIGNOS VITALES; FC:65 , TA:160 /45, PAM:77 , AFEBRIL , SPO2:95 %, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEGUNDOS, CON PIEL HIDRATADA TALLADA SIN LESIONES, CON LINEA ARTERIAL , CON ACCESOS VENOSOSCON TUBO OROTRAQUEAL, LA FUERZA MUSCULAR EN ESTE MOMENTO NO ES VALORABLE, SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, CONTRIBUIR AL RECLUTAMIENTO ALVEOLAR,.</li> </ul> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 02:37:14  | Seguimiento                |             | VC         |             | 96            | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                        | 0           | 33         | 28          | 17            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 32          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO NOCHE</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex , rass-4 glasgow: 6/15<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglótico fijo en 23cm en su día 13 de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,6mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 30%, mecánica ventilatoria: PIM: 21cmH2O, MED: 12cmH2O, FR:23rpm, VOL: 680ml, VM: 9L/min, Edi pico: 24,1mv Edid mínimo: 1,4mv So2: 92%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos sin sobreagregados, gases arteriales en alcalosis metabólica PH: 7,46 CO2: 35mHg, HCO3: 24.9mmol con normoxemia PaO2: 80cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 267.</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular no evaluable por presencia de sedoanalgesia -Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 03:37:26 | Seguimiento      | VC   | 97       | 0,5      | 20         | 20  | 14         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,1 | 0,7   | 440 | 0  | 33  | 27 | 16  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 32          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento              |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | medicion de neumotaponador |

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 04:03:58 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,5      | 20         | 20  | 14         |       |

| Pág 189 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                        | 0           | 33         | 27          | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 32          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 8          | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Falla respiratoria hipoxémica</li><li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li><li>-- Neumonía multilobar. germen resistente</li><li>-- Sospecha de neumonía organizada</li><li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li><li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li><li>--TRR-SLED</li><li>-Hipertensión arterial.</li><li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li></ul> <p>Encuentro paciente en decúbito supino, hemodinamicamente sin soportes, sin sedoanalgesia Glasgow 11/15, con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglotico #8.0, desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: NAVA, nivel 0,5, presión positivaal final de la espiración 8, fracción inspirada de oxigeno 0,35, presiones de la via aerea en rangos protectivos, volumen pulmonar espirado a 8.0 ml/ kg/ideal, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con roncus generalizados. Sistema osteomuscular arcos de movilidad limitados para la abduccion de hombro, retracción de isquiotibiales, debilidad muscular adquirida en la UCI (Dinamometria de 11), sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, con vac sacro y requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Gases arteriales: Alcalosis metabólica, con leve trastorno de la oxigenacion.</p> <p>Ultima Rx de torax del 5/11/2022:<br/>Proyección AP Decubito, Silueta cardio-aórtica: La silueta cardíaca a pesar de la proyección se encuentra aumentada tamaño a expensas de cavidades izquierdas. La aorta se observa elongada. Tráquea: Central con tubo orotraqueal en adecuada situación y bronquios principales permeables. Mediastino: Los hilios son de difícil evaluación por aumento la densidad de la región paracardiaca. Persiste sonda enteral con extremo distal dirigido hacia la cámara gástrica y catéter subclavio derecho con extremo distal en unión cavoatrial. Campos Pulmonares: En forma comparativa se observa progresión de las opacidades mixtas con tendencia a la consolidación en el lóbulo superior izquierdo, hallazgo que se asocia con elevación del hemidiafragma izquierdo. Espacios pleurales: Se observa velamiento ángulo costofrénico izquierdo por probable derrame pleural. Estructuras óseas: En cambios en forma comparativa.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardiaca: 72/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 24/ respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 95%, Tensión arterial: 172/43 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 77</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 05:04:42  | Seguimiento                |             | VC         |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,5      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                        | 0           | 35         | 25          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>--Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> </ul> <p>Paciente 79 años, con antecedente de ERC sin diálisis, HTA crónica, hipotiroidismo, aneurisma aorta abdominal y EPOC, ahora hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad multilobar por lo que recibió manejo con Meropenem + Moxifloxacino + Linezolid guiado por infectología, con hallazgos de neumonía organizada por lo cual recibió manejo con esteroides. Tiene FBC + LBA sin aislamiento microbiológico. Pendiente antígeno urinario para histoplasma. Paciente en el momento en regulares condiciones generales, hemodinamicamente estable, con requerimiento de ventilación mecánica invasiva modo NAVA en plan de desmonte de la ventilación mecánica, infusión de sedoanalgesia consciente con precedex, se planteó la realización de traqueostomía temprana, sin embargo familiares no aceptan procedimiento. Además paciente con falla renal crónica agudizada con requerimiento de terapia de reemplazo renal, balance positivo, en el momento con hemodiálisis + UF diario en plan de balance negativo.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: PRECEDEX, FENTANYL, REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 9/15 RASS -2</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 100 TENSION ARTERIAL 138/98(109)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: INTUBADO CON VM</p> <p>MECANICA MODO ACP, AUSCULTACION PULMONAR PRESENTE CON RONCUS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENOA LA MANIPULACION DE VIA AEREA. GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, PAO2 267</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADO.</p> <p>TEGUMENTARIO: ZONA DE VENOPUNCION CUBIERTA, NO SE OBSERVA ZONAS DE PRESION.LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSICIONAMIENTO EN CAMA A 45.</li> <li>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</li> <li>3. PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</li> <li>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</li> <li>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</li> <li>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</li> </ol> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |

|                        |          |                            |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|----------------------------|----|------|----|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable                |    |      |    | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000005799             |          | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                            |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro           |    | Modo |    | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 06:43:39 | Seguimiento                |    | VC   |    | 95            | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |
|                        |          |                            |    |      |    |               |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                         | VE | PIP  | Pp | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |     |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                             | 412         | 35         | 27          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 8          | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 170/44 PAM:80 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,5 FIO2: 35% PEEP: 8 FR:22 SAO2:96% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 07:44:09  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,4      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                             | 418         | 35         | 27          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILobar. GERME RESISTENTE</li> <li>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> <li>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA MODO NAVA -</li> <li>DESANCONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO - INTUBACIÓN PROLONGADA - GRAN ESCARA SACRA</li> </ul> <p>SEDOANALGESIA CON PRECEDEX 0.3 MCG/KG/HR. APERTURA OCULAR AL ESTÍMULO, RASS -, OBEDECE ÓRDENES SIMPLES. , SIN SOPORTE VASO ACTIVO , CON BALANCE ACUMULADO POSITIVO DESDE SU INGRESO DE , CON DIURESIS ATRAVES DE Sonda VESICAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON PARÁMETROS MENCIONADOS, SIGNOS VITALES; FC:79 , TA:170 /51, PAM:87 , AFEBRIL , SPO2:95 % , A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEGUNDOS, CON PIEL HIDRATADA TALLADA SIN LESIONES, CON LINEA ARTERIAL , CON ACCESOS VENOSOSCON TUBO OROTRAQUEAL, LA FUERZA MUSCULAR EN ESTE MOMENTO NO ES VALORABLE, SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, CONTRIBUIR AL RECLUTAMIENTO ALVEOLAR,.</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 08:38:21 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,1 | 0,7   | 440 | 415 | 35  | 27 | 19  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | Paciente con indicacion de traslado interno. Se conecta a ventilador de transporte y se realiza higiene bronquial previo al mismo, aspirando abundante cantidad de secreciones mucoamarillas fluidas. Traslado sin complicacines. Se realiza entrega a fisioterapeuta de turno |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 09:30:06 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 193 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                             | 413         | 35         | 27          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 30          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 8          | 0           | <div>DIAGNÓSTICOS:</div> <div>-Falla respiratoria hipoxémica</div> <div>- EPOC exacerbado Anthonisen II</div> <div>-- Neumonía multilobar</div> <div>--Sospecha de neumonía organizada</div> <div>-Enfermedad renal crónica agudizada</div> <div>--Hipercalemia 6.3 (R)</div> <div>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</div> <div>-Hipertensión arterial.</div> <div>ANTECEDENTES:</div> <div>Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</div> <div>PROBLEMAS:</div> <div>- Requiere VMI</div> <div>- Destete prolongado -----Paciente</div> <div>neurologicamente con glasgow de 11/15, rass -2, hemodinamicamente estable,</div> <div>afebril, normotenso y eucardico, renal: oligurico en balance hidrico positivo,</div> <div>integuemntario: interrumpido por acceos venosos centrales y perifericos, pulmonar:</div> <div>en ventilacionmecanica en modo NAVA, con parametros anotados, sins ignos de</div> <div>dificutla drspiratoria, a la auscultacion murmullo vesicular presente sin ruidos</div> <div>sobreagregados, realizo intervencion.</div> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 10:30:20  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,4      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                             | 417         | 33         | 26          | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 30          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULTOS<br/>REHABILITACION PULMONAR</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Paciente se encuentra en cama, decubito supino, cabecera 40, escala Glasgow 7/15, bajo sedoanalgesia de precedex, RASS -3, hemodinámicamente estable, sin soporte vasoactivo e inotropico, afebril, Llenado capilar &lt;2 seg, edema en extremidades, sin signo de fóvea distal, diuresis por sonda vesical, normourico, balance hídrico acumulado negativo.<br/>Piel hidratada, levemente tallada, interrumpida por accesos venosos.<br/>Via aerea protegida por tubo orotraqueal, bien posicionado, inmovilizacion integra.<br/>Conectada a ventilacion mecanica modo nava, sin aumento de resistencia en via aerea, esfuerzo espiratorio espontaneo, parametros ventilatorios basales, con adecuada tolerancia a modo espontáneo y a la disminucion de soporte inspiratorio.<br/>Patron respiratorio costal superior, simetrico superficial, expansion toracica disminuida, reflejo tusigeno presente, fuerte, efectivo, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, disminuido en bases, con roncus basales.<br/>Postrada en cama, fuerza muscular no valorable, dependencia severa a cambios de posicion y transiciones en cama.<br/>Continua con soporte ventilatorio invasivo por neumonía asociada a la ventilación dado que los familiares se niegan a realizar traqueostomía.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 11:30:09  | Seguimiento                     |             | VC         |             | 95            | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 0,7       | 440                             | 412         | 33         | 26          | 19            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 2 FLUJO    | 30          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar vs neumonitis por aspiración<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado<br/>-Hipertensión arterial.<br/>- Ulcera sacra</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex, rass-3 glasgow: 11/15, obedece ordenes simples<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglotico fijo en 23cm en su día 15 de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,4mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 30%, mecánica ventilatoria: PIM: 16cmH2O, MED: 9cmH2O, FR:26rpm, VOL: 530ml, VM: 12 L/min, Edi pico: 23,1mv Edid mínimo: 0,3mvSo2: 90%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, cateter nava nasogástrico fijo en 60cm, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos con presencia de sibilancia en ápex derecho y ronus en ambos campos pulmonares, radiografía de tórax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares tubo orotraqueal a 3,5 cm de carina, gases arteriales en equilibrio acido base PH: 7,39 CO2: 36mHg, HCO3: 21mmol con normoxemia PaO2: 106cmH2O sin trastorno de oxigenación PAFI 303.</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular movimiento en favor de la gravedad<br/>-Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 17-oct-22 | 12:01:00 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,35     | 20         | 20  | 14         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,1 | 0,7   | 440 | 414 | 33  | 26 | 19  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 30          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | Se inicia prueba de respiración espontanea para evaluar posibilidad de extubacion programada |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 196 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 13:37:09  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 8          | 7           | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos</p> <p>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar - germen MDR</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Paciente en cama, con goteo de precedex, alerta, despierto, consciente, con seguimiento de ordenes simples, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos, hemodinamicamente sin soporte, con diuresis conservada y balance hídrico negativo. Se evidencia edema enextremidades. Signos vitales: PA: 192/54 mmHg, PAM: 95 mmHg, FC: 80 latidos por minuto, FR: 20 respiraciones por minuto. En modo NAVA, se pasa a prueba de respiración espontánea para evaluar posibilidad de extubación programada, la cual es bien tolerada por 30 minutos, sin aumento del trabajo respiratorio, ni signos de dificultad respiratoria, se realiza test de fugas mayor a 150 ml, el cual da negativo para estridor, con P.01: 1,2. Se deja al paciente con cánula nasal de alto flujo con FiO2: 40%, Flujo: 60 litros, con micronebulización con salbutamol y ciclos intermitentes de ventilación mecánica no invasiva. Piel con accesos venosos. Realizo intervención.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 14:24:51  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 8          | 7           | <p>paciente con signos de broncoespasmo a la aultacion sibilancias en apex derecho ronus en ambos campos pulmonares se garantiza permeabilidad de via aerea se realiza inhaloterapia con salbutamol, bromuro de ipratropio, seretide, realizo micronebulizacion con 2cc de salbutamol en 3cc de agua esteril por medio de dispositivo aeronet.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 15:00:00  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 197 de 1.254                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 1:2,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 28          | 18                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 38                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0         | 0                             | 0           | 8          | 7           | PACIENTE QUIEN NO TOLERA EL FLUJO Y SE DISMINUYE, SE EXPLICA A EL Y FAMILIAR NECESIDAD DE PARAMETROS POR EXTUBACION EL DIA DE HOY.                        |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000000060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 16:50:08  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 90                                                                                                                                                        | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 28          | 18                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 36          | 38                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0         | 0                             | 0           | 8          | 7           | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -Falla respiratoria hipoxémica                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | - EPOC exacerbado Anthonisen II                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -- Neumonía multilobar                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -Enfermedad renal crónica agudizada                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | --Hipercalemia 6.3 (R)                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | --TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)                                                                                                               |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -Hipertensión arterial.                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | ANTECEDENTES:                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC. |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| SISTEMA NEUROMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| SISTEMA CARDIOPULMONAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 80 TA: 159/61 PAM:118 LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, CON SOPROTE DE OXIGNEO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO A FIO2: 40% Y 60 LITROS FR:22 SAO2:96% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PATRON DE TOS PRESENTE SE REALIZA CICLO DE VMNI + MNB CON SALBUTAMOL. |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| SISTEMA INTEGUMENTARIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| SISTEMA OSTEOMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 198 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 17:51:33  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 36          | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 8          | 7           | <p>EVOLUCION</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>Paciente con diagnósticos anotados, sin acompañante en el momento, en Cama, elevación de cabecera a 45, A la evaluación se encuentra: hemodinamicamente estable en el momento, sin requerimiento de soporte hemodinámico, bajo efectos de sedoanalgesia (precedex), Glasgow 11/15, diuresis conservada y adecuada, trayecto de piel interrumpido por: accesos venosos, línea arterial; extremidades Simétricas, Llenado capilar menor a 2", edema grado I en cuatro extremidades, fuerza muscular y arcos de movimiento articular no evaluables en el momento, con dependencia severa a los cambios de posición y a las transiciones. Con vía aérea artificial dada Tubo orotraqueal convencional # 8, fijo en 23 centímetros, en sincronía con la ventilación mecánica, ventilado a 8 mililitros x kilogramo de peso ideal, en modo NAVA, medición del neumotaponador 28 centímetros de h20, ausculto murmullo vesicular presente, levemente disminuido en bases, roncus ocasionales de predominio apical en ambos campos pulmonares.</p> <p>Realizo fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar la vía aérea, contribuir al reclutamiento alveolar, optimizar el transporte de oxigeno, mejorar la capacidad aeróbica y resistencia, incrementar fuerza muscular, mejorar la movilidad articular, ingresar paciente a sus Actividades de la vida diaria, educar paciente.</p> <p>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 18:00:51  | Seguimiento                   |             | VC         |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                           | 0           | 33         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 2 FLUJO    | 34          | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>Paciente en cama, en compañía de familiar.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- Enfermedad pulmonar obstructiva cronica exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- Postoperatorio escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>A nivel neurológico, con goteo de precedex, Glasgow 11/15, rass -1.</p> <p>A nivel hemodinámico, sin soporte vasoactivo ni inotrópico, signos vitales: frecuencia cardiaca 84, presión arterial 186/48 (89).</p> <p>A nivel integumentario, línea arterial, accesos venosos, sonda vesical. A nivel musculoesquelético, fuerza muscular disminuido por desacondicionamiento físico.</p> <p>A nivel respiratorio, con soporte de oxígeno por cánula nasal de flujo, con flujo de 50 litros, fracción inspirada de oxígeno de 40%, a la auscultación murmullo vesicular presente disminuido en bases, tipo de respiración de predominio costal superior, gases arteriales con PaFi de 175.</p> <p>Se realiza fisioterapia respiratoria para permeabilizar vía aérea.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                               |               |
|--------------------|-------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                   | Observaciones |
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 19:13:07 | Seguimiento      | VC   | 92       | 0,35     | 20         | 20  | 14         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,5 | 0,7   | 440 | 0  | 33  | 28 | 18  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 34          | 38          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                 |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                   |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | realizan escarectomia en la UCI |

|                    |                               |               |
|--------------------|-------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                   | Observaciones |
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 20:50:49 | Seguimiento      | VC   | 95       | 0,35     | 20         | 20  | 14         |       |

|       |       |     |    |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,5 | 0,7   | 440 | 0  | 34  | 28 | 18  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 36          | 38          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                    |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                      |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | paciente a quien realizan escarectomia por lo que controlo en asistido controlado por presion para laintervencion. |

|                    |                            |               |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |



| Pág 200 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 17-oct-22              | 21:51:15  | Seguimiento                |             | VC         |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                        | 0           | 32         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 36          | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 8          | 7           | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos<br/>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</p> <p>Paciente en cama, sin sedoanalgesia, alerta, despierto, consciente, con seguimiento de ordenes simples, afebril, con llenado capilarmenor a 2 segundos, hemodinamicamente sin soporte, con diuresis conservada y balance hídrico negativo. Se evidencia edema en extremidades. Signos vitales: PA: 183/54 mmHg, PAM: 95 mmHg, FC: 90 latidos por minuto, FR: 25 respiraciones por minuto. Con requerimiento de oxígeno suplementario por cánula nasal de alto flujo con FiO2:35%, flujo: 45 litros, con patrón respiratorio superficial y simétrico de predominio abdominal, sin signos de dificultad respiratoria, ni aumento del trabajo respiratorio, patrón tusígeno fuerte y efectivo, con movilización de secreciones. A la auscultación murmullo vesicular presente, con ruidos sobreagregados. Piel con accesos venosos, sistema VAC a nivel sacro por escara. Realizo intervención.</p> <p>Objetivos de intervención:</p> <p>- Aumentar la reexpansión pulmonar<br/>- Aumentar volúmenes y capacidades pulmonares<br/>- Mejorar sensación de disnea</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 22:50:36  | Seguimiento                |             | VC         |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                        | 0           | 32         | 28          | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 36          | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 812</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:<br/>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas.<br/>eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclina, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>EXAMEN FÍSICO<br/>Inspección general: Encuentro paciente con necesidad de oxígeno suplementario por cánula nasal, sin signos de dificultad respiratoria, alerta al llamado. No hay facies álgicas. ....<br/>VALORACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO EN CAMA, DESPIERTO, COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, CON ESTADO DE CONSCIENCIA FLUCTUANTE SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. GLASGLOW 14/15</p> <p>CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON EPOC, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 32% SATURANDO 93% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FR; 18 RPM, FC: 70 LPM, UN PATRON TUSIGENO CONSERVADO, UN PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMICO, SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RX DE TORAX CONGESTIVA.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA Y ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDOS POR LA EDAD, POSTRADO EN CAMA.</p> <p>INTERGUMENTARIO: ESCARA SACRA CONECTADO A VAC DE DRENAJE, SIN EDEMA, ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE INFECCION.</p> <p>SE INICIA MANEJO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-oct-22              | 23:50:46  | Seguimiento                |             | VC         |             | 97            | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                        | 0           | 32         | 28          | 17            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 35          | 38            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 812</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:<br/>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas.<br/>eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclina, trimetoprim sulfam y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>EXAMEN FÍSICO<br/>Inspección general: Encuentro paciente con necesidad de oxígeno suplementario por cánula nasal, sin signos de dificultad respiratoria, alerta al llamado. No hay facies álgicas. ....<br/>VALORACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO EN CAMA, DESPIERTO, COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, ALERTA, POCO COLABORADOR SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. GLASGOW 15/15</p> <p>CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON EPOC, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 32% SATURANDO 97% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FR; 20 RPM, FC: 68 LPM, UN PATRON TUSIGENO CONSERVADO, UN PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMICO, SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RX DE TORAX CONGESTIVA.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA Y ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDOS POR LA EDAD, POSTRADO EN CAMA.</p> <p>INTERGUMENTARIO: ESCARA SACRA CONECTADO A VAC DE DRENAJE, SIN EDEMA, ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE INFECCION.</p> <p>SE INICIA MANEJO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 00:27:31  | Seguimiento                |             | VC         |             | 95            | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                        | 0           | 32         | 28          | 17            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 35          | 38            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 812</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:<br/>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas.<br/>eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclina, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>EXAMEN FÍSICO<br/>Inspección general: Encuentro paciente con necesidad de oxígeno suplementario por cánula nasal, sin signos de dificultad respiratoria, alerta al llamado. No hay facies álgicas. ....<br/>VALORACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO EN CAMA, DESPIERTO, COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, ALERTA, POCO COLABORADOR SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. GLASGLOW 15/15</p> <p>CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON EPOC (FUMADOR PESADO), CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 24% SATURANDO 96% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FR; 20 RPM, FC: 68 LPM, UN PATRON TUSIGENO CONSERVADO, UN PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMICO, SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA Y ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDOS POR LA EDAD, POSTRADO EN CAMA.</p> <p>INTERGUMENTARIO: ESCARA SACRA CONECTADO A VAC DE DRENAJE, SIN EDEMA, ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE INFECCION.</p> <p>SE INICIA MANEJO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 01:04:50  | Seguimiento                |             | VC         |             | 93            | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                        | 0           | 32         | 28          | 17            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 38            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar vs neumonitis por aspiración<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado<br/>-Hipertensión arterial.<br/>- Ulcera sacra</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex, rass-3 glasgow: 11/15, obedece ordenes simples<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglotico fijo en 23cm en su día 16 de ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,3mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 30%, mecánica ventilatoria: PIM: 16cmH2O, MED: 9cmH2O, FR:24rpm, VOL: 550ml, VM: 8 L/min, Edi pico: 17,1mv Edid mínimo: 0,4mv So2: 97%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos con presencia de sibilancia en ápex derecho radiografía de tórax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares tubo orotraqueal a 3,5 cm de carina, gases arteriales en equilibrio acido base PH: 7,35 CO2: 37mHg, HCO3: 20mmol con normoxemia PaO2: 92cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 263.</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular movimiento en favor de la gravedad<br/>-Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 02:05:05  | Seguimiento                |             | VC         |             | 93            | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 440                        | 0           | 34         | 28          | 17            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2 FLUJO    | 33          | 38            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>Paciente en cama, en compañía de familiar.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> </ul> <p>A nivel neurológico, con goteo de precedex, Glasgow 11/15, rass -1.</p> <p>A nivel hemodinámico, sin soporte vasoactivo ni inotropico, signos vitales: frecuencia cardiaca 116, presión arterial 140/45 (72).</p> <p>A nivel integumentario, con línea arterial, accesos venosos, sonda vesical, tubo orotraqueal con balón.</p> <p>A nivel musculoesquelético, fuerza muscular disminuida por desacondicionamiento físico.</p> <p>A nivel respiratorio, en ventilación mecánica, en modo NAVA, con nivel nava de 0.3, trigger 0.5, PEEP de 8 cmH2O, fracción inspirada de oxígeno de 60%, con roncus apicales, gases arteriales para el día de hoy con PaFi de 220.</p> <p>Se realiza fisioterapia respiratoria para permeabilizar vía aérea.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 18-oct-22 | 03:18:22 | Seguimiento      | VC   | 89       | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,5 | 0,7   | 440 | 0  | 34  | 29 | 14  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 34          | 38          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | SE aumenta nivel EDI a 0,5 paciente con aumento del trabajo respiratorio, en el momento febril |

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 18-oct-22 | 04:05:25 | Seguimiento      | VC   | 90       | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,5 | 0,7   | 440 | 0  | 34  | 29 | 13  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 34          | 38          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|     |           |        |          |            |          |               |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>Terapia Respiratoria - 26.10.2022<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Previo lavado de manos con elementos de protección personal encuentro paciente en posición supino con cabecera elevada a 35 grados, bajo sedacion conciente sin soporte cardiovascular, frecuencia cardiaca: 64lpm, tensión arterial: 155/37 mmhg, Tension arterial media: 73mmhg, con soporte ventilatorio invasivo mediante vía aérea artificial tipo tubo endotraqueal, al momento acoplado con su modo ventilatorio, adecuada mecánica pulmonar.</p> <p>A la valoración pulmonar encuentro torax simétrico, expansión torácica simétrica, con patrón costal superior de ritmo regular y amplitud superficial, murmullo vesicular disminuido en bases, con roncus generalizado bilateral, se palpa fremito bronquico generalizado.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones |
|--------------------|----------------------------|---------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 05:05:39 | Seguimiento      | VC   | 89       | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |

| I:E   | T Ins | Vt  | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|-----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,5 | 0,7   | 440 | 0  | 34  | 28 | 14  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2 FLUJO | 35          | 38          | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | <p>EVOLUCION UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>- Ventilación mecánica prolongada modo NAVA - Desancondicionamiento fisico severo - Intubación prolongada - Gran escara sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra con lenta evolución clinica, neurológicamente, Glasgow 13/15,rass -1 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menos de 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:90 latidos por minuto, tensión arterial 201/48 mmhg, media 92 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con soporte suplementario de oxigeno canula nasal de alto flujo, al examen fisico patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta disminución de ruidos respiratorios.</p> |

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 207 de 1.254       |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 06:25:33  | Seguimiento                |             | VC         |             | 92            | 0,4      | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 460                        | 452         | 33         | 25          | 19            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 2          | 34          | 38            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI ADULTOS, HABITACION #226<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>- VMI modo NAVA<br/>- Descondicionamiento físico<br/>- negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>- escara sacra</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA A 45, TRANQUILO, CON EFECTO DE SEDACION, CON PRECEDEX A 2,1CC/HR GLASGOW 12/15, RASS 0, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS FRECUENCIA CARDIACA:94, PRESION ARTERIAL: 163/43,TENSION ARTERIAL MEDIA: 80 CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL POR VENTILACION MECANICA, EN MODO NAVA, PRESION CONTROL, CON SATURACIONES Y PRESIONES EN LA VIA AEREA ADECUADAS, CON MANEJO DE VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL, #8.0, FIJO EN 23CM, FUNCIONAL Y PERMEABLE, SE OBSERVA EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA CON RITMO REGULAR Y BUENA PROFUNDIDAD; A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + ESCASOS RONCUS DE PREDOMINIO BIAPICAL; SE REALIZA INTERVENCIÓN HEMATOLÓGICO: Sin signos de sangrado activo.</p> <p>INFECCIOSO: Temperatura: 36.5C hoy sin febrículas<br/>RENAL: Diuresis 126cc, balance 710cc, balance acumulado 2259cc</p> <p>METABÓLICO: Glucometrías: 102-126-124 mg/dl</p> <p>SE REALIZÓ POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA, SEGUIDO DE TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL: ACELERACIÓN DE FLUJOS ESPIRATORIOS (AFE) + PROCESO DE SUCCIÓN POR MEDIO DE Sonda de succión con secreciones MUCOPURULENTAS EN MODERADA A MINIMA CANTIDAD POR TUBO, SE HACE HIGIENE ORAL CON USO DE CLOREXIDINA, CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, CORREGIR ASINCRONÍAS.</p> <p>DEJO PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA BAJO MONITORIA CONTINUA.<br/>INSUMOS UTILIZADOS:<br/>• 1 JERINGA PRELLENA 10 ML<br/>• 1 Sonda NELATON<br/>• 1 PAQUETE DE GASAS<br/>• 2 PARES DE GUANTES LIMPIOS<br/>• CLORHEXIDINA</p> <p>NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE Y SU FAMILIA SE HA DESARROLLADO SIGUIENDO Estrictamente EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA LA CONDICIÓN CLÍNICA DE ESTE PACIENTE.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                           |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|-----|------|----|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable               |     |      |    | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000009617             |          | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          |     | Modo |    | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 07:35:51 | Seguimiento               |     | VC   |    | 95            | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |
|                        |          |                           |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                        | VE  | PIP  | Pp | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |     |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7      | 460                       | 457 | 33   | 25 | 19            | 0        | 0          |     |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 34          | 38          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 7        | <p>INTERVENCION TERAPIA RESPIRATORIA CUIDADO INTENSIO ADULTO<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>REINGRESO UCI<br/>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución (Última sesión de hemodiálisis 21.11.2022)</p> <p>Ingresa nuevamente a UCI en contexto de dificultad respiratoria progresiva, aumento requerimiento de FiO2, acidosis respiratoria. Ingresa con soporte con máscara ventury, polipneico, hipoventilación generalizada, sin sibilancias normocárdico, bien perfundido y afebril. Se revisa Rx de tórax de hace dos días con signos congestivos, atelectasia derecha y derrame pleural izquierdo, sin edemas y sin ingurgitación yugular.<br/>Se instaura manejo con VMNI, diurético, inhaladores. Ingresa a UCI para manejo de insuficiencia respiratoria hipercápnica, se solicita control paraclínico con gases después de ciclo de VMNI -----</p> <p>EXAMEN FÍSICO:</p> <p>NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15 Rass 0. Sin déficit motor o sensitivo aparente.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Frecuencia Cardíaca 64 lpm Presión Arterial 124/57 Presión arterial media 95 mmHg. Ruidos cardíacos rítmicos no ausculto soplos.</p> <p>RESPIRATORIO: Recibo paciente JORGE ENRIQUE soportado con ventilación no invasiva parametros descritos. Se observa acoplado, patrón toracoabdominal con expansión simétrica, ausculto solo hipoventilación sin sobreagregados. Se realiza retiro la ventilación no invasiva tolerando, quedando con máscara ventury al 35% saturando 96-98%. Continúa con inhaloterapia</p> <p>HEMATOLÓGICO: Sin signos de sangrado activo</p> <p>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes. Llenado capilar en 2 segundos.</p> <p>DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO<br/>Alteraciones de la ventilación, respiración/intercambio gaseoso asociada a falla o disfunción de la bomba respiratoria</p> |

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 08:25:02 | Seguimiento      | VC   | 94       | 0,4      | 20         | 20  | 14         |       |

|       |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,5 | 0,7   | 460 | 456 | 33  | 25 | 19  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 34          | 38          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022<br/>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta<br/>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>7. Hipertensión arterial crónica<br/>8. Depresión reactiva<br/>9. Hipotiroidismo</p> <hr/> <p>ENCUENTRO PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADORA<br/>A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON MASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% A 10 LITROS, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 96%, FRECUENCIA CARDIACA: 61 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL,A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SIN EMBARGO TAQUIPNEICO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCALA DE BORG CON LEVE DISNEA.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC.</p> <p>SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGRAS, SIN ZONAS DE PRESION NI LESIONES APARENTES. PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR. OBJETIVO:MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION, REEXPANSION PULMONAR</p> <p>PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO + SERETIDE REALIZAN REFUERZO, POSRERIOR SE SUGIERE TOMA DE RX DE CONTROL, EN ESPERA PARA TOMADE DECISIONES</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 09:41:18  | Seguimiento               |             | VC         |             | 92            | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 460                       | 454         | 33         | 25          | 19            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 31          | 38            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 67 TA: 166/44 PAM:76 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FIO2: 35% Y FLUJO A 45 LITROS FR:22 SAO2:91% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 3,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PATRON COSTAL, CON PATRON DE TOS PRESENTE, EXPANSION TORACICA SIMETRICA REALIZO INHALOTERAPIA Y APOYO CON DOS HORAS DE VMNI. EN EL MOMENTO EN DIALISIS</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 10:17:40  | Seguimiento               |             | VC         |             | 91            | 0,35     | 20         | 20       | 14         |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,7       | 460                       | 455         | 33         | 25          | 19            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 32          | 38            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 7 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <hr/> <p>ENCUENTRO PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON MASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% A 10 LITROS, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 94%, FRECUENCIA CARDIACA: 74 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO GENERALIZADO, CON PATRON RESPIRATORIO FORZADO SUPERFICAL, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS, TAQUIPNEICO, POLIPNEICO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCALA DE BORG CON DISNEA SEVERA</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3+/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC. SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGR, CON ULCERA SACRA GRADO 4 PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR.</p> <p>OBJETIVO: REEXPANSION PULMONAR, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION, VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> <p>PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO REALIZANDO CON6 PUFF C/U ESQUEMA DE RESCATE CADA 10 MINUTOS POR 2 HORAS, SE INICIA CILO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S/T IPAP 10, EPAP 8, FIO2 40%, TIEMPO INSPIRAOTRIO 0.70, FR 18, 20M TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 3 HORAS TOLERANDO, ESPERANDO MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA</p> <p>SE SUGIERE PASO DE METILPREDNISOLONA VIA INTRAVENOSA, SE TOMAN GASES ARTERIALES, CON PLACA DE CONTROL DEL DIA 19/12/22 CON CONGESTION PULMONAR</p> <p>PACINTE CONTABA CON INSUMOS PARA EL USO DE VENTILACION NO INVASIVA</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                           |      |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|------|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable               |      | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000009617             |          | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |      |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |      |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          | Modo | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 11:27:18 | Seguimiento               | ACP  | 93            | 0,35     | 18         | 12  | 12         | 10    |
|                        |          |                           |      |               |          |            |     |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 213 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,7                  | 1,2       | 0                         | 720         | 23         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 36          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 8          | 0           | paciente despues de movilizarlo se torna desaturado se aumentan parametros de la canula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 12:12:03  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,35     | 18         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,7                  | 1,2       | 0                         | 710         | 23         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 73        | 208,57                    | 28          | 2          | 36          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 8          | 0           | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro en cama uci en regulares condiciones en su estado de salud, con soporte ventilatorio EN MODO NAVA. Neurologicamnete bajo soporte de sedación conciente con precedex glasgow 10/15 rass –1. Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 79 latidos por por minuto , tension arterial de 154/41 mmhg media de 72 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables, UPP sacra con sistema vac. osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicualr disninuido bibasal. Se realiza intervencióncn el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxiegnación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 13:28:14  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,35     | 13         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,7                  | 1,2       | 0                         | 571         | 24         | 0           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 73        | 208,57                    | 28          | 2          | 37          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.</p> <p>Se realiza posicionamiento, se coloca VMNI para reclutamiento alveolar, por dificultad respiratoria y esfuerzo respiratorio, se intentara dejar durante 1 hora, tolera intervención.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 14:34:20  | Seguimiento          |             | ACP        |             | 91            | 0,35     | 13         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,7                  | 1,2       | 0                    | 818         | 24         | 0           | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 73        | 208,57               | 28          | 2          | 36          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>En el momento encuentro paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 bajo efectos de precedex en RASS- 1.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte de dobutamina con Frecuencia cardiaca de 86 L/ M, Tensión Arterial 159/85(78)mmhg, eliminando por sonda vesical.</p> <p>Respiratoriamente encuentro con via aérea artificial dada por Tuboorotraqueal #8 fijo en 24 cm en ventilación mecánica desde el 10de octubre ahora en NAVA 0,5, PEEP 8 Fio2 35%, saturando dentro de limites normales, sincrónico con la ventilación mecánica, simetría torácica expansión conservada murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares con patrón de tos efectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: En equilibrio acido base con hipoxemia leve RADIOGRAFIA DE TORAX: tubo orotraqueal bien posicionado, infiltrados intersticiales bipulmonares</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza muscular disminuido en proceso de rehabilitación.</p> <p>Recibe nutrición por sonda nasogástrica</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener adecuada oxigenación</li> <li>• Mantener vía aérea permeable</li> <li>• Favorecer sincronía paciente-ventilador</li> <li>• Prevenir neumonía</li> <li>• Favorecer destete de la ventilación mecanica</li> </ul> <p>REALIZO INTERVENCION:</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 15:44:12  | Seguimiento          |             | ACP        |             | 91            | 0,35     | 12         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,7                  | 1,2       | 0                    | 809         | 24         | 0           | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 73        | 208,57               | 28          | 2          | 35          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</p> <p>EDAD 79 AÑOS</p> <p>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <hr/> <p>ENCUENTRO PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON MASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% A 10 LITROS, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 94%, FRECUENCIA CARDIACA: 74 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO GENERALIZADO, CON PATRON RESPIRATORIO FORZADO SUPERFICIAL, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS, TAQUIPNEICO, POLIPNEICO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCALA DE BORG CON DISNEA SEVERA</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3+/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC. SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, CON ULCERA SACRA GRADO 4 PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR.</p> <p>OBJETIVO: REEXPANSION PULMONAR, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION, VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> <p>PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO REALIZANDO CON6 PUFF C/U ESQUEMA DE RESCATE CADA 10 MINUTOS POR 2 HORAS, SE INICIA CILO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S/T IPAP 10, EPAP 8, FIO2 40%, TIEMPO INSPIRATORIO 0.70, FR 18, 20M TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 3 HORAS TOLERANDO, ESPERANDO MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA</p> <p>SE SUGIERE PASO DE METILPREDNISOLONA VIA INTRAVENOSA, SE TOMAN GASES ARTERIALES, CON PLACA DE CONTROL DEL DIA 19/12/22 CON CONGESTION PULMONAR</p> <p>PACINTE CONTABA CON INSUMOS PARA EL USO DE VENTILACION NO INVASIVA</p> <p>01+00 GASES ARTERIALES DE CONTROL</p> <p>PH 7.32</p> <p>CO2 53</p> <p>PCO2 102</p> <p>HCO3 27.3</p> <p>BE -1.2</p> <p>FIO2 50%</p> <p>PAFI 204</p> <p>SATO2 97%</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

SE EVIDENCIA CON MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, MEJORIA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA CONITNUA CON ESQUEMA DE INHALOTERAPIA CERA

|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                      |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|-----------|--|--|------------------|--|--|-------------|--|----------------------|------------|--|--|-------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------|---------------|--|------------|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Código responsable     |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | Responsable          |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         | Observaciones |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 0000008262             |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | ROJAS SUAREZ, XIMENA |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                      |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha                  |  |  | Hora      |  |  | Tipo de registro |  |  | Modo        |  |                      | SpO2 (%)   |  |  | FiO2 (%)    |  |  | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | IMV     |               |  | PEEP (H2O) |  |  | PS/PC    |  |  |  |  |  |  |  |
| 18-oct-22              |  |  | 16:48:32  |  |  | Seguimiento      |  |  | ACP         |  |                      | 91         |  |  | 0,35        |  |  | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | 12      |               |  | 12         |  |  | 10       |  |  |  |  |  |  |  |
| I:E                    |  |  | T Ins     |  |  | Vt               |  |  | VE          |  |                      | PIP        |  |  | Pp          |  |  | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | Dist. D |               |  | Dist. E    |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 1:2,7                  |  |  | 1,2       |  |  | 0                |  |  | 828         |  |                      | 24         |  |  | 0           |  |  | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | 0       |               |  | 0          |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Auto PEEP              |  |  | PaO2      |  |  | PaO2/FiO2        |  |  | NM (cm H2O) |  |                      | TRIGGER    |  |  | CAPN (mmhg) |  |  | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | T-Alto  |               |  | T-Bajo     |  |  | ON (ppm) |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                      |  |  | 73        |  |  | 208,57           |  |  | 28          |  |                      | 2          |  |  | 35          |  |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | 0       |               |  | 0          |  |  | 0        |  |  |  |  |  |  |  |
| EDI                    |  |  | Nivel EDI |  |  | P.Alta           |  |  | P.Mínima    |  |                      | VMIN (L/m) |  |  | VC:CC/KG    |  |  | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                      |  |  | 0         |  |  | 0                |  |  | 0           |  |                      | 10         |  |  | 0           |  |  | <p>EVOLUCION</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>Paciente con diagnósticos anotados, sin acompañante en el momento, en Cama, elevación de cabecera a 45, A la evaluación se encuentra: hemodinamicamente con cifras de presión arterial altas, con requerimiento de soporte hemodinámico: nitroglicerina, sin sedoanalgesia, Glasgow 15/15, diuresis conservada y adecuada, trayecto de piel interrumpido por: accesos venosos, línea arterial; extremidades Simétricas, Llenado capilar menor a 2", edema grado I en cuatro extremidades, fuerza muscular y arcos de movimiento articular no evaluables en el momento, con dependencia severa a los cambios de posición y a las transiciones. Ingres a salas de cirugía con soporte de oxígeno por mascara Venturi al 50%, en broncoespasmo, espiración prolongada, uso de musculos accesorios, saturación de oxígeno 76%, ausculto sibilancias de predominio espiratorio, patron tusígeno espontaneo, efectivo y no productivo. Se comenta paciente con medico de turno.</p> <p>Realizo fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar la via aérea, contribuir al reclutamiento alveolar, optimizar el transporte de oxígeno, mejorar la capacidad aeróbica y resistencia, incrementar fuerza muscular, mejorar la movilidad articular, ingresar paciente a sus Actividades de la vida diaria, educar paciente.</p> <p>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud.</p> |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Código responsable     |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | Responsable          |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         | Observaciones |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 0000008262             |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | ROJAS SUAREZ, XIMENA |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                      |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha                  |  |  | Hora      |  |  | Tipo de registro |  |  | Modo        |  |                      | SpO2 (%)   |  |  | FiO2 (%)    |  |  | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | IMV     |               |  | PEEP (H2O) |  |  | PS/PC    |  |  |  |  |  |  |  |
| 18-oct-22              |  |  | 17:30:03  |  |  | Seguimiento      |  |  | ACP         |  |                      | 91         |  |  | 0,35        |  |  | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | 12      |               |  | 12         |  |  | 10       |  |  |  |  |  |  |  |
| I:E                    |  |  | T Ins     |  |  | Vt               |  |  | VE          |  |                      | PIP        |  |  | Pp          |  |  | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | Dist. D |               |  | Dist. E    |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 1:2,7                  |  |  | 1,2       |  |  | 0                |  |  | 727         |  |                      | 23         |  |  | 0           |  |  | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | 0       |               |  | 0          |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Auto PEEP              |  |  | PaO2      |  |  | PaO2/FiO2        |  |  | NM (cm H2O) |  |                      | TRIGGER    |  |  | CAPN (mmhg) |  |  | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | T-Alto  |               |  | T-Bajo     |  |  | ON (ppm) |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                      |  |  | 73        |  |  | 208,57           |  |  | 28          |  |                      | 2          |  |  | 36          |  |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | 0       |               |  | 0          |  |  | 0        |  |  |  |  |  |  |  |
| EDI                    |  |  | Nivel EDI |  |  | P.Alta           |  |  | P.Mínima    |  |                      | VMIN (L/m) |  |  | VC:CC/KG    |  |  | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION PISO 8<br/>HABITACION 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <hr/> <p>_PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79 AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, CONTESTA AL TERAPEUTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON CANULA NASAL A 1 LITRO, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 95%, FRECUENCIA CARDIACA: 55 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR PRESENTE DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, SEGUN ESCALA DE BORG SIN DISNEA, CON PATRON RESPIRATORIO DE BASE</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC.</p> <p>SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, CON ESCARA SACRA. PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA,SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR. OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION. PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TRANQUILO, CON SU SOPORTE DE OXIGENO, SE BIRNDAN SIGNOS DE ALARMA, QUEDAMOS ATENTOS</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable          |     |      |    | Observaciones |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|----------------------|-----|------|----|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 0000008262             |          | ROJAS SUAREZ, XIMENA |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                      |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro     |     | Modo |    | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 18:22:30 | Seguimiento          |     | ACP  |    | 92            | 0,35     | 12         | 12  | 12         | 10    |
|                        |          |                      |     |      |    |               |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                   | VE  | PIP  | Pp | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |     |            |       |
| 1:2,7                  | 1,2      | 0                    | 700 | 23   | 0  | 13            | 0        | 0          |     |            |       |

| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0         | 0         | 28          | 2          | 37          | 0             | 0      | 0      | 0        |  |
|           |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |        |        |          |  |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES ELVADAS, RESPIRANDO POR SOPORTE NO INVASIVO, SE OBSERVA CON DISBALANCE TORACOABDOMINAL PENDIENTE TRASLADO A UCI</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documento sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo, ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora acomplado a cánula nasal simple.</p> <p>Ultima intervencion quirurgica el 01.12.2022, sin complicaciones. Nuevamente valorado por cirugia general quienes indican manejo de cambio de VAC por TEO. Hoy TEO visualiza aumento de tejido de granulación sin embargo aun con exposición osea por lo que necesita continuar con VAC para permitir lograr la herida de forma progresiva y segura.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BSA VEDOTERAPÉUTICO I PREVENCIÓN PRIMARIA DE RIESGO PARA

DESORDENES DEL MONARCS

|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 19:38:22  | Seguimiento          |             | ACP        |             | 95            | 0,35     | 12         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                    | 768         | 23         | 0           | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 2          | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES CON TENDECIA A LA HIPERTENSION,SE SIGUE OBSERVANDO PACIENTE CON DISBALANCE TORACOABDOMINAL CONA GASES ARTERIALES:PH:7,24 CO2:53 PaO2 110, HCO3 DE 22 PAFI DE 366, PERO EL PACIENTE OCN DISCONFORT ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA SE COLOCA CANULA NASAL DE ALTO FLUJO BAJO ORDEN MEDICA. DANDOLE CONFORT AL PACIENTE.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:<br/>           SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS,E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documento sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo , ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora acomplado a cánula nasal simple.</p> <p>Ultima intervencion quirurgica el 01.12.2022, sin complicaciones. Nuevamente valorado por cirugia general quienes indican manejo de cambio de VAC por TEO. Hoy TEO visualiza aumento de tejido de granulación sin embargo aun con exposición de la herida que necesita 20-30ml con VAC para permitir lograr la herida de forma progresiva y segura</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 20:42:50  | Seguimiento          |             | ACP        |             | 92            | 0,35     | 14         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                    | 530         | 23         | 0           | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 2          | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RESPIRANDO POR MEDIO DE SISTEMA VENTURY AL 50% REFIRIENDO MEJORIA , POSTERIOR A CICLO DE VMNI EL CUAL SE ADAPTA NUEVAMENTE POR 2 HORAS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022<br/>           2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta<br/>           4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           7. Hipertensión arterial crónica<br/>           8. Depresión reactiva<br/>           9. Hipotiroidismo</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTA ACTIVO Y REACTIVO A LA MANIPULACIÓN, SIN ALTERACIÓN EN TONO MUSCULAR, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN TIRAJES NI DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DE PULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente masculino de 79 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial crónica, hipotiroidismo, ERC sin hemodiálisis, EPOC en manejo con salbutamol y bromuro, con larga estancia hospitalaria desde el 04/11/2022, con dos estancias en unidad de cuidados intensivos, la primera por 20 días asociada a Falla ventilatoria con requerimiento de intubación orotraqueal prolongada y la segunda por 4 días secundario a emergencia hipertensiva con órgano blanco tipo corazón-pulmón. Durante hospitalización presentó lesión renal aguda con necesidad de terapia hemodialítica, ya suspendida desde el 21/11/2022. y se realizó diagnóstico de insuficiencia cardíaca con fevi preservada por resultado de probnp y ecocardiograma. Continúa hospitalizado en contexto de síndrome de desgaste posUCI y desacondicionamiento físico marcado, con desarrollo de escara sacra grado IV asociada a inmovilidad y ventilación prolongadas, con sobreinfección ya tratada. Requirió 6 tiempos quirúrgicos paracolocación de sistema de presión negativa con sucesivos lavados y recambios, el último de ellos el 30/11/2022, ahora con recambios por parte de Terapia enterostomal. En seguimiento multidisciplinario para rehabilitación integral.</p> <p>Durante valoración paciente con marcado desacondicionamiento, pero consciente, alerta, tranquilo, con adecuado control de dolor en región sacra, tolerando vía oral con dieta semiblanda (aunque poco apetente), diuresis y deposiciones presentes. Paraclínicos del día con hipoalbuminemia severa, estacionaria con respecto a previas, calcio normal, fósforo ligeramente disminuido. Previamente con azoados estacionarios, leucocitos normales, anemia moderada estable, de volúmenes sanguíneos normales, plaquetas sin alteración, electrolitos dentro de parámetros, perfil tiroideo normal, no deficiencia de vitamina D, h12 o ácido fólico, nth elevada, aceptable para ERC y</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 225 de 1.254       |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 21:13:26  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 94            | 0,35     | 13         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                           | 580         | 23         | 0           | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 28          | 2          | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO NOCHE<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documentó sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo, ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora a canalizado a cánula nasal simple.</p> <p>Desde el punto de vista geriatrico con discapacidad catastrófica post UCI, síndrome post UCI, en dependencia severa, re ingreso a uci por emergencia hipertensiva ya resuelta, ahora con sarcopenia severa, estado de dependencia funcional completa. Es trasladado a hospitalización, valorado por psiquiatría quien ajusta manejo, considera ser un paciente adaptativo, el paciente ha sido difícil en cuanto a la adherencia de los medicamentos previo al ingreso a uci que pudo haber precipitado su cuadro. En el</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 227 de 1.254       |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 22:16:52  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 93            | 0,35     | 15         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                           | 560         | 23         | 0           | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 28          | 2          | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO NOCHE<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:<br/>           SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documentó sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo, ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora acompañado a cánula nasal simple.</p> <p>Paciente en adecuada evolución clínica, no refiere sintomatología en el momento, con cifras tensionales en metas. Se valora paciente solo en la habitación, paciente alerta, con palidez mucocutánea, orientado parcialmente, con pie caído bilateral, sin ortesis, con presencia de VAC funcional. Está pendiente valoración por CX general</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

55446108408 definir, por el 21/11/2022, quitar VAC y 252 dar egreso con HOMECARE de falla renal e insertar catéter implantable. Por otro lado paciente cuenta con

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000003700         | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-oct-22              | 23:53:05 | Seguimiento      | ACP  | 93       | 0,35     | 16         | 12  | 12         | 10    |

|       |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,9 | 1,3   | 0  | 530 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        | se logra disminuir fio2 al 55% |  |  |  |

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000003700         | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 00:55:11 | Seguimiento      | ACP  | 94       | 0,35     | 14         | 12  | 12         | 10    |

|       |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,9 | 0     | 0  | 490 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 38          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.</p> <p>Se realiza posicionamiento, se coloca VMNI para reclutamiento alveolar, por dificultad respiratoria y esfuerzo respiratorio, se intentara dejar durante 1 hora, tolera intervención.</p> |  |  |  |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000003700         | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Pág 230 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 01:03:52  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,35     | 18         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                           | 550         | 22         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 28          | 2          | 38          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 9          | 0           | <p>Fisioterapia respiratoria.</p> <p>Servicio: unidad de cuidados intensivos adultos, segundo piso.</p> <p>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Diagnostico medico:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado anthonisen II --Neumonía multilobar</p> <p>--Sospecha de neumonía organizada (boop)</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (r)</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-Postoperatorio de escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Antecedentes personales:</p> <p>-patológicos: enfermedad renal crónica, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.</p> <p>Problemas:</p> <p>-Ventilación mecánica invasiva modo nava</p> <p>-Desacondicionamiento físico</p> <p>-Negativa familiar a realización de traqueostomia</p> <p>-Escara sacra</p> <p>Encuentro usuario adulto en compañía de familiar dentro de la unidad de cuidados intensivos del segundo piso, habitación 226. Neurológicamente despierto, alerta, bajo efectos de sedación consciente (Infusión de dexmedetomidina), presenta una puntuación segúnescala RASS de 0 y una puntuación según escala Glasgow de 11/15. Hemodinamicamente no recibe fármacos vasopresores e inotrópicos, presenta las siguientes variables vitales: frecuencia cardiaca de 85 latidos por minuto, tensión arterial de 157/40 (73) mmHg, saturación periférica del oxígeno del 94%. Continúa recibiendo soporte ventilatorio invasivo desde el día 10.10.2022 fecha de intubación endotraqueal, hoy día 19. Modalidad ventilatoria actual: NAVA, parámetros registrados en el monitoreo respiratorio. Ultimo control de gases arteriales (29.10.2022) evidencian equilibrio acido base, con una PaO2 de 90 y un índice PaO2/ FiO2 en 257 mmHg.</p> <p>-Fecha de intubación: 10.10.2022</p> <p>-Días bajo ventilación mecánica: 19</p> <p>Realizo intervención con el objetivo de favorecer la ventilación, evitar hipoxemia y disminuir el riesgo a neumonía asociada a la ventilación mecánica.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 02:02:14  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,35     | 16         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                           | 550         | 22         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 28          | 2          | 38          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        | <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILobar - GERME MDR</li> <li>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> <li>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EXTUBACIÓN RECIENTE - DESANCONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO - GRAN ESCARA SACRA.</li> </ul> <p>COPIA DE EVOLUCIÓN MEDICA</p> <p>MASCULINO DE 79 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE EPOC E HIPERTENSIÓN ARTERIAL. INGRESÓ EN CONTEXTO DE EXACERBACIÓN DE ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA SECUNDARIA A PROCESO INFECCIOSO, PRESENTO FALLA RESPIRATORIA Y CHOQUE SÉPTICO SECUNDARIOS, CON IOT PROLONGADA, Y RECHAZO A LA TRAQUEOSTOMIA. LAVADO BRONCOALVEOLAR, CON AISLAMIENTO DE MICROORGANISMO MDR, P AERUGINOSA, SIN MÁS OPCIONES ANTIBIÓTICAS SEGÚN OPINIÓN DE INFECTOLOGÍA. EL 10.11.22 SE LOGRÓ EXTUBAR, ACTUALMENTE CON CNAF. TIENE ULCERA POR PRESIÓN, EL LLEVADO A LAVADO + DESBRIDAMIENTO, DEJAN SISTEMA VAC, NO SE REPORTARON COMPLICACIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO, REINGRESA, EXTUBADO, TAQUIPNEICO Y DESATURADO, INICIAMOS CICLO DE VMNI Y CNAF, LOGRANDO MEJORÍA, NO OBSTANTE, SU SATURACIÓN ES MUY LABIL CON LOS MOVIMIENTOS, A PESAR DE QUE NO TIENE FRANCA DIFICULTAD RESPIRATORIA. ESTÁ CURSANDO CON DELIRIUM, NO ACEPTA LAS TERAPIAS Y DIFÍCILMENTE RECIBE MEDICAMENTOS, DECIDIMOS INICIAR INFUSIÓN DE DEXMEDETOMEDINA Y CONTINUAMOS TERAPIA RESPIRATORIA INTENSIVA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: FRECUENCIA CARDÍACA: 83 LPM, PRESIÓN ARTERIAL: 167/56 93 MMHG. NITROPRUSIATO</p> <p>NEUROLÓGICO: GLASGOW 14/15, RASS 0</p> <p>PULMONAR: ENCUENTRO PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REALIZO NUEVA INTERVENCIÓN</p> |

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| 0000003700         | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |  |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|--|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |  |
| 19-oct-22              | 03:01:12  | Seguimiento      | ACP         | 91         | 0,35        | 15            | 12      | 12         | 10       |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |  |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                | 530         | 22         | 0           | 15            | 0       | 0          |          |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |  |
| 0                      | 0         | 0                | 28          | 2          | 38          | 0             | 0       | 0          | 0        |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |  |



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>Paciente en cama, en compañía de familiar.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> </ul> <p>A nivel neurológico, con goteo de precedex, Glasgow 11/15, rass -1.</p> <p>A nivel hemodinámico, sin soporte vasoactivo ni inotropico, signos vitales: frecuencia cardiaca 87, presión arterial 153/42 (75).</p> <p>A nivel integumentario, con línea arterial, accesos venosos, sonda vesical, tubo orotraqueal con balón.</p> <p>A nivel musculoesquelético, fuerza muscular disminuida por desacondicionamiento físico.</p> <p>A nivel respiratorio, en ventilación mecánica, en modo NAVA, con nivel nava de 0.5, trigger 0.5, PEEP de 8 cmH2O, fracción inspirada de oxígeno de 35%, con roncus apicales.</p> <p>Se realiza fisioterapia respiratoria para permeabilizar vía aérea.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
|                        |           |                             |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             |               | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             |            | Modo        |               | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 04:30:27  | Seguimiento                 |             |            | ACP         |               | 90            | 0,4      | 17         | 12  | 12         | 10    |
|                        |           |                             |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D       | Dist. E  |            |     |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                           | 510         | 22         | 0           | 15            | 0             | 0        |            |     |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto        | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 28          | 2          | 38          | 0             | 0             | 0        | 0          |     |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |               |          |            |     |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |               |          |            |     |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCIA ADULTOS<br/>TURNOS TARDE</p> <p>Encuentro paciente en cama de cubito supino en ventilación mecánica por tubo orotraqueal barandas de cama arriba con los siguientes diagnósticos de trabajo:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>- Dominio neuromuscular: paciente con efecto de sedoanalgesia por Precedex, rass-3 glasgow: 11/15, obedece ordenes simples<br/>-Dominio cardiovascular/respiratorio: hemodinámicamente estable sin Soporte cardiovascular, intubado el 10 de octubre con tubo 8 subglótico fijo en 23cm en su día 19 (familia se niega a traqueostomía hasta completar 21 días de ventilación mecánica invasiva) en ventilación mecánica en modo NAVA: NIVEL NAVA: 0,5mv, trigger EDId: 0,5mv, PEEP:8cmH2O, FIO2: 35%, mecánica ventilatoria: PIM: 20cmH2O, MED: 10cmH2O, FR: 28rpm, VOL: 410ml, VM: 9,2 L/min, Edi pico: 14mv Edid mínimo: 0,8mv So2: 93%, adecuadamente acoplado al ventilador con estrategias de protección pulmonar y reclutamiento continuo, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de tórax en tonel, con disminución de la expansibilidad torácica, patrón restrictivo por obesidad, a la auscultación ruidos respiratorios disminuidos en ambos campos con presencia de roncus y sibilancias en ápex derecho radiografía de tórax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares, consolidación en parahiliar derecha tubo orotraqueal a 2 cm de carina, gases arteriales en equilibrio ácido base PH: 7,40 CO2: 36mmHg, HCO3: 22mmol con normoxemia PaO2: 90cmH2O con trastorno leve de oxigenación PAFI 257</p> <p>-Domino Osteomuscular: Rangos de movilidad articular conservados en mmss-mmii, fuerza muscular movimiento en favor de la gravedad<br/>-Dominio integumentario paciente con pérdida de continuidad en piel por accesos venosos, catéter central y línea arterial,</p> <p>OBJETIVOS: optimizar ventilación alveolar, garantizar permeabilidad de vía aérea, estrategias de reclutamiento alveolar</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia asociada con disfunción en la limpieza de vía aérea PATRON E Deficiencia en la ventilación, respiración-intercambio de gases asociada con disfunción o falla en el bombeo ventilatorio</p> <p>Se realiza intervención</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 05:04:00  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 95            | 0,4      | 17         | 12       | 12         | 10    |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                           | 540         | 22         | 0           | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 28          | 2          | 38          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.</p> <p>Se realiza posicionamiento, se coloca VMNI para reclutamiento alveolar, por dificultad respiratoria y esfuerzo respiratorio, se intentara dejar durante 1 hora se deja en silla tolera intervencion,</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                             |               |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                 | Observaciones |
| 0000003700         | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 19-oct-22 | 06:29:53 | Seguimiento      | ACP  | 92       | 0,4      | 12         | 12  | 12         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,8 | 1,3   | 0  | 600 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 36          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        | SE RETIRA LA VMNI, SE DE EN SILLA CON CNAF |

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 19-oct-22 | 07:25:55 | Seguimiento      | ACP  | 91       | 0,4      | 12         | 12  | 12         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,8 | 1,3   | 0  | 610 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 36          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 170/44 PAM:80 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FIO2: 45% Y FLUJO A 45 LITROS FR:20 SAO2:97% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PACIENTE CON CICLOS DE VMNI, SE REALIZA INHALOTERAPIA</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 08:22:14 | Seguimiento      | ACP  | 92       | 0,4      | 12         | 12  | 12         | 10    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,8 | 1,3   | 0  | 600 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 36          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                      |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        | se realiza tecnica de higiene bronquial, presencia de secrcciones, |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 09:29:30 | Seguimiento      | ACP  | 93       | 0,4      | 12         | 12  | 12         | 10    |

| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 236 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 1:2,8                  | 1,3       | 0                         | 610         | 23         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 36          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 9          | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI ADULTOS, HABITACION # 226<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico<br/>-Negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>-Escara sacra</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA A 45, TRANQUILA, BAJO SEDACION CON PRECEDEX A 8,4CC/HR, CON GLASGOW 11/15, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE CON SIGNOS FRECUENCIA CARDIACA:72, PRESION ARTERIAL: 172/47,TENSION ARTERIAL MEDIA: 81 CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL POR VENTILACION MECANICA, CON MODULO NAVA EN EN PRESION DE CONTROL, CON SATURACIONES Y PRESIONES EN LA VIA AEREA ALTAS EN MANEJO DE PROTECION PULMONAR, CON MANEJO DE VÍA AÉREA ARTIFICIAL POR MEDIO DE TUBO ENDOTRAQUEAL, #8.0, FIJO EN 24CM, FUNCIONAL Y PERMEABLE, SE OBSERVA EXCURSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA CON RITMO REGULAR Y BUENA PROFUNDIDAD; A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + ESCASOS RONCUS DE PREDOMINIO BIAPICAL; SE REALIZA INTERVENCIÓN</p> <p>SE REALIZÓ POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA, SEGUIDO DE TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL: ACELERACIÓN DE FLUJOS ESPIRATORIOS (AFE) + PROCESO DE SUCCIÓN CON SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN MODERADA A MINIMA CANTIDAD<br/>POR TUBO, SE HACE HIGIENE ORAL CON USO DE CLOREXIDINA, CON EL OBJETIVO DE PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, CORREGIR ASINCRONÍAS.<br/>DEJO PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA BAJO MONITORIA CONTINUA.<br/>INSUMOS UTILIZADOS:<br/>• 1 JERINGA PRELLENA 10 ML<br/>• 1 Sonda NELATON<br/>• 1 PAQUETE DE GASAS<br/>• 2 PARES DE GUANTES LIMPIOS<br/>• CLORHEXIDINA</p> <p>NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE Y SU FAMILIA SE HA DESARROLLADO SIGUIENDO EstrictAMENTE EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA LA CONDICIÓN CLÍNICA DE ESTE PACIENTE.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 237 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 19-oct-22              | 10:41:48  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,35     | 12         | 10       | 12         | 10    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 1,3       | 0                         | 630         | 23         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 9          | 0           | paciente presenta episodio de desaturacion y dificultad respiratoria por lo cual coloco ventilacion mecanica no invasiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 11:12:09  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,35     | 12         | 10       | 12         | 10    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 1,3       | 0                         | 640         | 23         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 9          | 0           | fisioterapia respiratoria tarde:<br>paciente que encuentro en cama, 45 grados, sin signos de inestabilidad hemodinamica, en dialisis en el momento con uf 2 lts, signos vitales: PA: 160/43 (77) frecuencia cardiaca 90 latidos minuto, afebril, conectado a la ventilacion mecanica, presencia de dexmedeto a 0,3 mcg/kg min, apertura ocular, sarcopenia, en dialisis, anurico, no edema, cateter venoso central, en modo ventilatorio por tubo 8 fijo en 23 cm, ultima radiografia, octubre 29 con presencia de menos infiltrados bilaterales, tubo a 3 cm de carina,sin lesiones de piel, en modo NAVA con nivel de nava 0,7 que requirio aumento por esfuerzo ventilatorio, edi max 25 edi min 0,8 con adecuado patron ventilatorio, sin poder llegar a disminuuir soporte en la tarde, vol a mas de 7 cc/kg peso, pie caido, cateter mahurkar femoral, no hay forma de valorar fuerza muscular, amas limitados en hombro bilateral, paciente que posiciono en cama, se decide continuar terapia, patron simetrico, roncus apical, estertores gruesos, tolera intervencion. objetivo:<br>permeabilizacion de via aerea, acople paciente ventilador. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 12:25:01  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,35     | 12         | 10       | 12         | 10    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 1,3       | 0                         | 590         | 23         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>Paciente bajo efectos de sedación consciente, dexmedetomidina, Glasgow 14/15, apático y poco colaborador, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo y sin soporte inotrópico, balance hídrico de 817cc negativo, soporte de oxígeno mediante cánula nasal de alto flujo, sin signos de dificultad respiratoria en el momento, no refiere disnea, patrón respiratorio costal superior, fuerza muscular MRC 18 y a nivel integumentario con ulcera sacra en manejo por cirugía. Se realiza intervención con el fin de mejorar ventilación y oxigenación pulmonar. Se realiza posicionamiento en cama, liberación de cintura escapular, movilización de reja costal y ejercicios no instrumentales de reexpansión pulmonar. FiO2 y flujo a titulación. Tolerancia intervención. Sin complicaciones inmediatas.</p> <p>Nota: Se realiza evaluación e intervención haciendo uso de todos los elementos de protección personal estipulados por la institución, el ministerio de salud y la OMS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 13:01:51 | Seguimiento      | ACP  | 94       | 0,35     | 11         | 10  | 12         | 10    |

|       |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2,8 | 1,3   | 0  | 642 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 36          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento              |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | medicion de neumotaponador |

|                    |                                |               |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 14:02:19 | Seguimiento      | ACP  | 94       | 0,35     | 15         | 12  | 12         | 10    |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:4 | 1     | 0  | 596 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 34          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>PACIENTE DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILOBAR - GERME MDR</li> <li>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> <li>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-SOPORTE CON FIO2 ALTO – CÁNULA DE ALTO FLUJO</li> <li>-DESANCONDICIONAMIENTO FÍSICO SEVERO – GRAN ESCARA SACRA. 4</li> <li>-SEDACIÓN CONCIENTE.</li> </ul> <p>EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES; FC:54 , TA:145 /41, PAM:71 , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE ALTO FLUJO CON FLUJO DE 45 LITROS Y FIO2 AL 40 % , SPO2:94 % , FR:24 , PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, RÍTMICO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MUY LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, TOS EFECTIVA, NO PRODUCTIVA. SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARÁ DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 15:01:40 | Seguimiento      | ACP  | 94       | 0,35     | 13         | 12  | 14         | 12    |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:4 | 1     | 0  | 591 | 23  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 35          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | <p>Paciente con diagnósticos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Paciente en cama, con Glasgow 10/11, rass -2, bajo efectos de precdex, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo, signos vitales ta138/40mmhg, pam65, fc87, afebril, en hemodiálisis, balance hídrico positivo. Continúa en ventilación mecánica invasiva en modo NAVA, con adecuada actividad eléctrica diafragmática, a la auscultación murmullo vesicular disminuido bibasal, con roncus apicales, realizo intervención.</p> |

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |               |



| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 16:07:32  | Seguimiento                    |             | ACP        |             | 97                                       | 0,35     | 14         | 12       | 14         | 12    |
|                        |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4                    | 1         | 0                              | 594         | 23         | 0           | 15                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2          | 35          | 0                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 8          | 0           | PACIENTE SE RETIRA CANULA DE ALTO FLUJO. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
| 0000006945             |           | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 17:01:47  | Seguimiento                    |             | ACP        |             | 97                                       | 0,35     | 14         | 12       | 12         | 12    |
|                        |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 1         | 0                              | 612         | 26         | 0           | 15                                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2          | 35          | 0                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 170/44 PAM:80 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FIO2: 50% Y FLUJO A 50 LITROS FR:20 SAO2:97% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PACIENTE CON CICLOS DE VMNI, SE REALIZA INHALOTERAPIA PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE AUMENTO DE PARAMETROS</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON E</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 18:02:50 | Seguimiento      | ACP  | 94       | 0,35     | 13         | 12  | 12         | 12    |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:3 | 1     | 0  | 615 | 26  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 2       | 33          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        | se retira vmni |

| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| 0000006945         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 19:01:58 | Seguimiento      | ACP  | 94       | 0,35     | 14         | 14  | 12         | 14    |

|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 242 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 1         | 0                              | 659         | 26         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 11         | 0           | <p>Paciente con diagnósticos</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Paciente en cama, con Glasgow 10/11, rass -2, bajo efectos de precedex, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo, signos vitales ta160/38mmhg, pam70, fc75, afebril, requiere de TRR, balance hidrico positivo. Continúa en ventilación mecánica invasiva en modo NAVA, con adecuada actividad eléctrica diafragmática, a la auscultación murmullo vesicular disminuido bibasal, con roncus apicales, realizo intervención.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000006945             |           | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 20:33:00  | Seguimiento                    |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,35     | 14         | 14       | 12         | 14    |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                              | 854         | 27         | 0           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                              | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>PACIENTE DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILOBAR - GERMEN MDR</p> <p>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>-SOPORTE CON FIO2 ALTO – CÁNULA DE ALTO FLUJO</p> <p>-DESANCONDICIONAMIENTO FÍSICO SEVERO – GRAN ESCARA SACRA. 4</p> <p>-SEDACIÓN CONCIENTE.</p> <p>EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES; FC:58 TA:155 /58, PAM;105CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE ALTO FLUJO CON FLUJO DE 50 LITROS Y FIO2 AL 50 %, SPO2:94 %, FR:26 , PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, RÍTMICO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MUY LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, TOS EFECTIVA, NO PRODUCTIVA. SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <p>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARA DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN.</p> |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |                                                                                               |         |            |          |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 19-oct-22              | 21:34:54  | Seguimiento      | ACP         | 94         | 0,35        | 14                                                                                            | 14      | 12         | 14       |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                           | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2                    | 1         | 0                | 789         | 27         | 0           | 16                                                                                            | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 1                      | 0         | 0                | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                             | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                 |         |            |          |
| 0                      | 0         | 0                | 0           | 12         | 0           | medicion de neumotaponador<br>se realiza higiene bronquial + micronebulizacion con salbutamol |         |            |          |

|                    |                           |                                |
|--------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones                  |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | PACIENTE CON DEMANDA DE FLUJO. |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 19-oct-22              | 22:23:00  | Seguimiento      | ACP         | 94         | 0,35        | 14            | 14      | 12         | 14       |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
| 1:2                    | 1         | 0                | 754         | 27         | 0           | 16            | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 1                      | 0         | 0                | 28          | 2          | 35          | 0             | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>PACIENTE DE 79 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED (Ultima sesión: 30.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Paciente bajo efectos de precedex, despierto con Glasgow 10/15, Rass -2 hemodinamicamente sin soporte con signos frecuencia cardiaca:81x',presión arterial: 180/41(80),en balance hidrico negativo, diuresis conservada, no edemas, no signos de hipoperfusion, con vac sacro.</p> <p>Movilidad articular y fuerza no valorable</p> <p>Con tubo orotraqueal #8 23 cms en comisura, conectado a ventilación mecánica en modo NAVA con nivel de NAVA 0,5 con adecuada mecánica ventilatoria, ventilación simétrica, excursión torácica simétrica,gases arteriales PAFI: 230, alcalosis metabólica.</p> <p>Realizo intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea continuar con proceso de liberación de la ventilación mecánica.</p> |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-oct-22              | 23:34:00 | Seguimiento      | ACP  | 97       | 0,35     | 17         | 14  | 12         | 14    |

|     |       |     |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|-----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt  | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:2 | 1     | 624 | 545 | 27  | 0  | 16  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 1         | 0    | 0         | 28          | 2       | 35          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Encuentro paciente en decúbito supino, hemodinamicamente sin soportes, sin sedoanalgesia Glasgow 7/15, con vía aérea artificial de Tubo orotraqueal subglótico #8.0, desde el 10/10/2022 peso ideal 60, en ventilación mecánica Modo: NAVA, nivel 0,5, presión positiva final de la espiración 8, fracción inspirada de oxígeno 0,30, presiones de la vía aérea en rangos protectivos, volumen pulmonar espirado a 8.0 ml/ideal, paciente cursando con día 23 de ventilación mecánica, con debilidad muscular adquirida en la UCL, mal manejo de secreciones y mínima actividad diafragmática, no apto para retiro del soporte ventilatorio, presenta patrón respiratorio costal superior, normo expansible, a la auscultación se encuentra murmullo vesicular disminuido en bases pulmonares con roncus generalizados. Sistema osteomuscular no valorable, con retracción de isquiotibiales, sistema integumentario interrumpido por accesos venosos, con vac sacro y requiere asistencia total para traslados y transiciones.</p> <p>Gases arteriales: Alcalosis respiratoria, con leve trastorno de la oxigenación.</p> <p>Ultima Rx de torax del 2/11/2022: Proyección AP Decubito, se observa opacidad mixta que compromete ambos pulmones, persistiendo áreas de consolidación en la región parahiliar izquierda. Tubo endotraqueal posicionado, Catéter subclavio derecho cuyo extremo se localiza en la unión cavoatrial. Sonda en trayecto esofagogástrico. Silueta cardíaca y mediastino magnificados por proyección. Sin reporte oficial.</p> <p>Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 60/ latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20/ respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 94%, Tensión arterial: 156/45 milímetros de mercurio, Tensión arterial media 78</p> <p>Terapia respiratoria sin complicaciones. Cambio pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.</p> |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 00:23:00  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 92            | 0,35     | 17         | 14       | 12         | 14    |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                         | 545         | 27         | 0           | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 35          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | <p>PACIENTE DE 79 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED (Ultima sesión: 30.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Paciente bajo efectos de precdex, despierto con Glasgow 10/15, Rass -2 hemodinamicamente sin soporte con signos frecuencia cardiaca:81x',presión arterial: 180/41(80),en balance hidrico negativo, diuresis conservada, no edemas, no signos de hipoperfusion, con vac sacro.</p> <p>Movilidad articular y fuerza no valorable</p> <p>Con tubo orotraqueal #8 23 cms en comisura, conectado a ventilación mecánica en modo NAVA con nivel de NAVA 0,5 con adecuada mecánica ventilatoria, ventilación simétrica, excursión torácica simétrica,gases arteriales PAFI: 230, alcalosis metabólica.</p> <p>Realizo intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea continuar con proceso de liberación de la ventilación mecánica.</p> |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones                |
|--------------------|---------------------------|------------------------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | TECNICA DE HIGIENE BRONQUIAL |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 01:02:15 | Seguimiento      | ACP  | 93       | 0,35     | 15         | 14  | 12         | 14    |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2 | 1     | 0  | 545 | 27  | 0  | 16  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 1         | 0    | 0         | 28          | 2       | 35          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>PACIENTE DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILÓBAR - GERME MDR</p> <p>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALCEMIA 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>-SOPORTE CON FIO2 ALTO – CÁNULA DE ALTO FLUJO</p> <p>-DESANCONDICIONAMIENTO FÍSICO SEVERO – GRAN ESCARA SACRA. 4</p> <p>-SEDACIÓN CONCIENTE.</p> <p>EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES; FC:50TA:157 /58, PAM;110CON</p> <p>SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE ALTO FLUJO CON FLUJO DE 50 LITROS Y FIO2 AL 50 %, SPO2:94 %, FR:26 , PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, RÍTMICO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MUY LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS,TOS EFECTIVA, NO PRODUCTIVA. SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARA DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN.</p> |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 20-oct-22 | 02:31:30 | Seguimiento      | ACP  | 95       | 0,35     | 18         | 14  | 12         | 14    |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2 | 1     | 0  | 746 | 27  | 0  | 16  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 1         | 0    | 0         | 28          | 2       | 35          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>Paciente de 79 años de edad a quien encuentro EN CAMA UCI en regulares condiciones en su estado de salud, con soporte ventilatorio EN MODO NAVA. Neurologicamente bajo soporte de sedación conciente con precedex glasgow 10/15 rasc -1.</p> <p>Hemodinamicamente sin soportes, frecuencia cardiaca de 67latidos por minuto , tension arterial de 144/41 mmhg media de 60 mmhg. Ruidos cardiacos ritmicos, ritmo sinusal. A nivel integumentario piel invadida por accesos venosos permeables, UPP sacra con sistema vac.</p> <p>osteomuscular arcos de movilidad conservados ante movilización pasiva , fuerza no evaluo. A nivel respiratorio con via aerea artificial dada por tubo orotraqueal numero 8 fijo en 22,conectado a ventilación mecánica invasiva parámetros anotados, adecuadas saturaciones, patron respiratorio mixto, torax expandible ausculto murmullo vesicular disminuido bibasal. Se realiza intervención con el objetivo de permeabilizar vía aérea, optimizar índices de oxigenación-</p> <p>NOTA: La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> |



|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 03:12:00  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,35     | 17         | 14       | 12         | 14    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                         | 713         | 27         | 0           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 12         | 0           | <div>DIAGNÓSTICOS:</div> <div>-Falla respiratoria hipoxémica</div> <div>- EPOC exacerbado Anthonisen II</div> <div>-- Neumonía multilobar - germen MDR</div> <div>-- Sospecha de neumonía organizada</div> <div>-Enfermedad renal crónica agudizada</div> <div>--Hipercalcemia 6.3 (R)</div> <div>--TRR-SLED</div> <div>-Hipertensión arterial.</div> <div>-Escara sacra Grado IV</div> <div>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</div> <div></div> <div>Paciente en cama, con acompañante, posicionamiento a 45 grados.</div> <div>Neurologicamente glasgow 14/15. Hemodinamicamente signos vitales frecuencia cardiaca:59, tension arterial:147/41, presion arterial media:76, temperatura:36,5, balance hidrico acumulado negativo de - 450cc. Integumentario: piel interrumpida por accesos venosos, linea arterial, cateter venoso central, sonda vesical.</div> <div>Respiratoriamente con soporte de oxigeno por medio de canula nasal de alto flujo, flujo 50 litros, fio2:45%, saturando adecuadamentesin signos de dificultad respiratoria, se observa torax expansible, se auscultan campos pulmonares con murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados. A nivel musculoesqueletico fuerza muscular disminuida. Se continua con iguales parametros en canula nasalde alto flujo, trasladan paciente a cirugia, se envia con mascara ventury fio2:50%, saturando adecuadamente.</div> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 04:00:00  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,35     | 16         | 14       | 12         | 14    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                         | 745         | 27         | 0           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Analisis: Masculino de 79 años de edad. Con antecedente de ERC, HTA crónica, hipotiroidismo, aneurisma aorta abdominal y EPOC. Ahorahospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación de EPOC Anthonisen II / sobreinfeccion bacteriana, recibio manejo con con Meropenem + Moxifloxacin + Linezolid hasta el 21.10. Sin aislamientos por FBC+BAL. cultivo de secreciones nasofaríngeas positivos para una Pseudomonas aeruginosa productora de KPC, antibioticoterapia activa, con concepto de infectología de situacion compleja por no posibilidad de cubrimiento antibiotico adicional, sin SIRS clinica en el momento, no ajustes. Adicional a esto con ERC reagudizada, necesidad de terapia dialitica, ultima el día de ayer, azoados en control oliguria, acorde a evolución se definirá nueva sesion. Presencia de IOT prolongada, con negativa por parte de la familia para realización de traqueostomía. De momento continúa VMI modo NAVA, protección pulmonar. Por lo demas no otras alteraciones de momento. Requiere vigilancia continua en la unidad dada necesidad de soporte ventilatorio invasivo, terapia dialitica y alto riesgo de deterioro hemodinamico. Pronostico ominoso, con alto riesgo de desenlaces adversos.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 7,3 cc rass -1 tranquilo comprendiendo ordenes sencillas.</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo disminuido de manera generalizada sin broncoespasmo. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,1 FC 69 lpm PA 176/41 PAM 80. Balance acumulado de 174. Gases arteriales en equilibrio acido-base, pafi de 240. Se realiza intervención y coloca esquema de inhaloterapia con salbutamol y atroven.</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, sonda vesical y vack sacro</p> <p>Sistema osteomuscular: No valorable por el momento compromiso osteomuscular</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable</li> </ul> |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |  |  |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|--|--|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |  |  |
| 20-oct-22              | 05:11:50  | Seguimiento      | ACP         | 96         | 0,35        | 17            | 14      | 12         | 12       |  |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |  |  |
| 1:2                    | 1         | 0                | 567         | 27         | 0           | 16            | 0       | 0          |          |  |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |  |  |
| 1                      | 0         | 0                | 28          | 2          | 35          | 0             | 0       | 0          | 0        |  |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |  |  |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>-EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILÓBAR - GERME MDR</li> <li>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> <li>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-SOPORTE CON FIO2 ALTO – CÁNULA DE ALTO FLUJO</li> <li>-DESANCONDICIONAMIENTO FÍSICO SEVERO – GRAN ESCARA SACRA</li> <li>-SEDACIÓN CONCIENTE.</li> <li>-NITROPRUSIATO SUSPENSIÓN RECIENTE</li> </ul> <p>COPIA DE EVOLUCIÓN MÉDICA</p> <p>PACIENTE DE 79 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN EL CONTEXTO DE FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA SECUNDARIA A EPOC DESCOMPENSADO. RECIBIÓ MANEJO CON ESTEROIDES ANTE LA SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA. SE LOGRÓ EXTUBAR, AHORA CON SOPORTE DE ALTO FLUJO: CÁNULA NASAL. OTRAS COMPLICACIONES DADO POR ÚLCERA SACRA CON REQUERIMIENTO DE DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC, SE REALIZÓ PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (PENDIENTE REPORTE OFICIAL), INGRESA NUEVAMENTE A UCI CON CNAF, CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, CIFRAS TENSIONALES LEVEMENTE ELEVADAS, YA SIN SOPORTE VASODILATADOR, SIN REQUERIMIENTO DE HEMODIÁLISIS (ÚLTIMA DIÁLISIS EL 13.11.2022).</p> <p>CARDIOVASCULAR: FRECUENCIA CARDÍACA: 68 LPM, PRESIÓN ARTERIAL: 159/40 71 MMHG. NITROPRUSIATO</p> <p>NEUROLÓGICO: GLASGOW 14/15, RASS 0</p> <p>PULMONAR: ENCUENTRO PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO, TÓRAX SIMÉTRICO NORMO EXPANSIVO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, REALIZO NUEVA INTERVENCIÓN</p> |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                       |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | DISMINUYO PARAMETROS DE VENTILACION |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 06:38:00  | Seguimiento               |             | ACP        |             | 95                                  | 0,35     | 17         | 14       | 12         | 12    |
|                        |           |                           |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                         | 593         | 27         | 0           | 16                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 35          | 0                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                       |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico -Escala sacra.</li> </ul> <p>Paciente de género masculino, en camilla posición semifowler, sin acompañante, hemodinamicamente sin soporte cardiovascular, afebril, diuresis adecuada, ahora con vía aérea artificial dada por tubo orotraqueal subglótico #8.0 fijo a 23 cm de arcada bucal, conectado a ventilación mecánica modo NAVA, parámetros anotados en monitoreo respiratorio, acoplado a modalidad ventilatoria.</p> <p>Evaluación general</p> <p>Sistema neurológico: paciente con sedación consciente precedex, rass 0, Glasgow 10/15.</p> <p>Sistema cardiovascular: signos vitales frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, TA: 161/35 (72) mmhg, sat: 92%. Llenado capilar 2seg. presenta edema grado I en extremidades.</p> <p>Sistema respiratorio: paciente sin signos de dificultad respiratoria, tórax normolíneo con expansibilidad conservada, patrón respiratorio toracoabdominal simétrico de predominio costal superior, auscultación murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares roncus biapicales, movilización escasa de secreciones mucoides.</p> <p>Sistema musculoesquelético: extremidades móviles.</p> <p>Sistema tegumentario: paciente con piel hidratada, interrupción de continuidad por catéter y accesos venosos, paciente con UPP sacracon VAC.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener permeabilidad de vía aérea</li> <li>Mantener índices de oxigenación</li> <li>Promover destete ventilatorio</li> </ul> |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 07:38:17  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 96            | 0,35     | 17         | 14       | 12         | 12    |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                             | 585         | 27         | 0           | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                             | 28          | 2          | 35          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 67 TA: 171/48 PAM:85 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FIO2: 35% Y FLUJO A 45 LITROS FR:22 SAO2:91% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. PATRON COSTAL, CON PATRON DE TOS PRESENTE, EXPANSION TORACICA SIMETRICA REALIZO INHALOTERAPIA Y APOYO CON DOS HORAS DE VMNI.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 08:41:27  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 95            | 0,35     | 16         | 14       | 12         | 12    |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                             | 598         | 27         | 0           | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                             | 28          | 2          | 35          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 10/11 Y RASS:0</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 67 TA: 157/34 PAM:68 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,3 FIO2: 30% PEEP: 8 FR:25 SAO2:95% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO.2,3 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                               |               |
|--------------------|-------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                   | Observaciones |
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 09:33:38 | Seguimiento      | ACP  | 95       | 0,35     | 17         | 14  | 12         | 12    |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2 | 1     | 0  | 617 | 27  | 0  | 16  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 1         | 0    | 0         | 28          | 2       | 35          | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>Paciente 79 años, quien se encuentra hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación de EPOC Anthonisen II / presencia de infiltrados alveolares diseminados en ambos campos pulmonares; recibió manejo con Meropenem + Moxifloxacino + Linezolid hasta el 21.10. Tiene fibrobroncoscopia + lavado broncoalveolar sin aislamiento microbiológico, antígeno para Histoplasma negativo. Recibió manejo con esteroides ante sospecha de neumonía organizada (BOOP). posteriormente cultivo de secreciones nasofaríngeas positivos para una Pseudomonas aeruginosa productora de KPC, antibióticoterapia activa. No presenta SIRS y tampoco requiere soporte vasopresor. Adicionalmente presenta úlcera sacra con requerimiento de escarotomía, última lavado y desbridamiento el día de ayer, se dejó nuevo VAC. Cursa además, con enfermedad renal crónica reagudizada, con necesidad de Dialisis, ayer última sesión (TRR-SLED) hace dos días, hoy con diuresis limitrofe y sin alteración metabólica para diálisis, nefrología propone aumentar dosis de diurético y observar. Cuenta con intubación inusualmente prolongada debido a la persistente negativa de la familia a la propuesta de traqueostomía para continuar manejo integral / rehabilitación y potencial desmonte de la ventilación mecánica invasiva; se encuentra soportado a través de tubo orotraqueal en modo NAVA, mostrando severa debilidad diafrágica y todavía requiriendo considerable nivel de soporte lo cual limita la extubación. (tomado de historia médica).</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>-EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarotomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>Al examen físico paciente en regulares condiciones generales:</p> <p>** CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardíaca: 72/látidos por minuto Tensión arterial: 173/48 mmHg Tensión arterial media: 86 mmHg Ritmo sinusal en visoscopio.</p> <p>** RESPIRATORIO: en ventilación mecánica invasiva por tubo orotraqueal, intubación prolongada, 23 días en ventilación mecánica invasiva, en modo NAVA, expansibilidad simétrica, moviliza abundantes secreciones purulentas.</p> <p>-Gases arteriales pH: 7.45 pCO<sub>2</sub>: 35 pO<sub>2</sub>: 72 HCO<sub>3</sub>: 24.3 SatO<sub>2</sub>: 95% BE 0.3</p> <p>** EXTREMIDADES: Simétricas, edema generalizado principalmente en zonas declive, miembros superiores llenado capilar &lt; 2 segundos.</p> <p>** NEUROLÓGICO: bajo efectos de Precedex, apertura ocular al llamado, RASS -1.</p> <p>NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS.</p> |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 10:07:20  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 94            | 0,35     | 19         | 14       | 12         | 12    |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                             | 627         | 27         | 0           | 16            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                             | 28          | 2          | 35          | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 255 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 10         | 0           | medicion de neumotaponador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 11:07:41  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,35     | 32         | 14       | 12         | 12    |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                             | 612         | 27         | 0           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                             | 28          | 2          | 35          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 10         | 0           | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar - germen MDR</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-Escara sacra Grado IV</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>Paciente en cama, sin acompañante, posicionamiento a 45 grados. Neurologicamente glasgow 15/15. Hemodinamicamente signos vitales frecuencia cardiaca:64, tension arterial:154/46, presion arterial media:82, temperatura:36,4, balance hidrico acumulado negativo de - 85cc. Integumentario: piel interrumpida por accesos venosos, linea arterial, cateter venoso central, sonda vesical. Respiratoriamente con soporte de oxigeno por medio de canula nasal de alto flujo, flujo 40 litros, fio2:35%, saturando adecuadamente sin signos de dificultad respiratoria, se observa torax expansible, se auscultan campos pulmonares con murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados. A nivel musculoesqueletico fuerza muscular disminuida. Se realiza intervencion por medio de ventilacion mecanica no invasiva.</p> <p>Paciente se retira multiples veces la mascara.</p> <p>total de tiempo con la ventilacion mecanica no invasiva 39 minutos.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EPISODIO DE BRONCOESPASMO SE REALIZA ESQUEMA CON B2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 12:04:59  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,35     | 24         | 14       | 12         | 12    |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2                    | 1         | 0                             | 538         | 27         | 0           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 1                      | 0         | 0                             | 28          | 2          | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |



|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico -Escala sacra.</li> </ul> <p>Paciente de género masculino, en camilla posición semifowler, sin acompañante, hemodinamicamente sin soporte cardiovascular, afebril, diuresis adecuada, ahora con vía aérea artificial dada por tubo orotraqueal subglótico #8.0 fijo a 23 cm de arcada bucal, conectado a ventilación mecánica modo NAVA, parámetros anotados en monitoreo respiratorio, acoplado a modalidad ventilatoria.</p> <p>Evaluación general</p> <p>Sistema neurológico: paciente con sedación consciente precedex, rass 0, Glasgow 10/15.</p> <p>Sistema cardiovascular: signos vitales frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, TA: 168/46 (79) mmhg, sat: 93%. Llenado capilar 2seg. presenta edema grado I en extremidades.</p> <p>Sistema respiratorio: paciente sin signos de dificultad respiratoria, tórax normolíneo con expansibilidad conservada, patrón respiratorio toracoabdominal simétrico de predominio costal superior, auscultación murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares roncus biapicales, movilización escasa de secreciones mucoides.</p> <p>Sistema musculoesquelético: extremidades móviles.</p> <p>Sistema tegumentario: paciente con piel hidratada, interrupción de continuidad por catéter y accesos venosos, paciente con UPP sacracon VAC.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener permeabilidad de vía aérea</li> <li>Mantener índices de oxigenación</li> <li>Promover destete ventilatorio</li> </ul> |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 13:24:39  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 90            | 0,35     | 15         | 14       | 12         | 10    |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,1                  | 1         | 0                             | 678         | 24         | 0           | 15            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | -2         | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | DIAGNÓSTICOS:<br>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br>- Emergencia hipertensiva resuelta<br>- Escara sacra grado IV<br>- EPOC<br>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución<br><br>Paciente en cama, con acompañante, posicionamiento a 45 grados. Neurologicamente glasgow 15/15. Hemodinamicamente signos vitales frecuencia cardiaca:60, tension arterial:96/49, presion arterial media:64, temperatura:36,1, balance hidrico acumulado negativo de - 585cc. Integumentario: piel interrumpida por accesos venosos, linea arterial. Respiratoriamente con soporte de oxigeno de bajo flujo por medio de canula nasal fio2:32%, saturando adecuadamente sin signos de dificultad respiratoria se observa torax expansible,se auscultan campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido. A nivel musculoesqueletico fuerza muscular disminuida. Se realiza intervencion por medio de ventilacion mecanica no invasiva, con el objetivo de mejorar expansion pulmonar y contribuir con el reclutamiento alveolar. |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                 |               |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 14:12:26 | Seguimiento      | ACP  | 91       | 0,35     | 15         | 14  | 12         | 10    |

|       |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
| 1:3,1 | 1     | 0  | 675 | 24  | 0  | 15  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | -2      | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | DIAGNÓSTICOS:<br>-Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br>-- Sospecha de neumonía organizada<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022<br>-Hipertensión arterial. de difícil control<br>-Escara sacra Grado IV<br>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22<br><br>ANTECEDENTES:<br>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.<br><br>PROBLEMAS:<br>-soporte con FIO2 alto – cánula de alto flujo<br>-Desancondicionamiento físico severo – Gran escara sacra<br>-Sedación conciente.<br>-Nitroprusiato ----- Paciente neurologicamente con glasgow de 14/15,hemodinamicamente estable, afebril, nromteons oye ucardico, renal: oligurico en balance hidrico positivo, integuemntario: interrumpido por accesos venosos centrales y perifericos, pulmonar: con soportede oxigeno por canula nasal de alto flujo, a la auscultacion murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados, realizo intervencion. |
|---|---|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                 |               |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 258 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 20-oct-22              | 15:25:43  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,35     | 17         | 14       | 12         | 10    |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,6                  | 1         | 0                               | 656         | 23         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | -2         | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 11         | 0           | <p>EVOLUCION UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-VMI modo NAVA - Descondicionamiento físico<br/>-Negativa familiar a realización de traqueostomía<br/>-Escara sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en regulares condiciones de salud, varios días en ventilación mecánica con empeoramiento de rx de torax , neurológicamente bajo sedoanalgesia consciente precedex, Glasgow 10/15,rass -1 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menosde 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:68 latidos por minuto, tensión arterial 175/45mmhg, media 80 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con vía aérea artificial con tuboorotraqueal, conectado a ventilación mecánica, con compromiso importante pulmonar, patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta disminución de ruidos respiratorios.</p> <p>Diagnosticso fisioterapéutico según apta: pulmonar patrón e</p> <p>Deterior de la ventilación y respiración/ intercambio gaseoso asociado con disfunción o falla de la bomba ventilatoria.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | MEDICION NEUMOTAPONADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 16:10:25  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,35     | 17         | 14       | 10         | 10    |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,2                  | 1         | 0                               | 512         | 20         | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | -2         | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |

| 0                  | 0           | 0 | 0 | 8 | 0             | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <p>REVISION POR SISTEMAS:</p> <p>NEUROLOGICO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, REACTIVO AL ESTIMULO,DEPENDIENTE DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, EUTONIA GENERALIZADA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: SIGNOS VITALES ESTABLES; FRECUENCIA CARDIACA 68 PULSACIONES POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA 24 RESPIRACIONES POR MINUTOS Y SATURACION DE OXIGENO 94%.</p> <p>RESPIRATORIO: EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL FIO2 32% A 3 LITRO POR MINUTO. SE OBSERVA CONPATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL ALTO, EXPANSION TORACICA SUPERFICIAL Y SIMETRICA, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, SIN TIRAJES, A LA ASCULTACION MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDA, NO BRONCOESPASMO, SIN DISFONIA, PATRON DE TOS ADECUADO.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA FUNCIONAL MUSCULAR MOVIMIENTO INICIO DE MOVIMIENTO A FAVOR DE LA GARVEDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMNUIDOS PARALE EXTENSION COMPLETA, TROFISMO DISMINUIDO.</p> <p>INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS PERMEABLES Y LIMPIOS, SIN ZONAS DE PRESION, PIEL INTEGRAL E HIDRATADA, SIN EDEMA.</p> <p>PLAN DE MANEJO :</p> <p>MONITORIA RESPIRATORIA<br/>MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION<br/>INHALOTERAPIA SEGUN ORDEN MEDICA Y ESQUEMA DE RESCATE</p> <p>EVOLUCION: PACIENTE QUE AL INICIO DE INTERVENCION 16+00 HORAS SE OBSERVA ESTABLE, CON ADECUADAS OXIEMTRIAS DE PULSO, NO BRONCOESPASMO.</p> <p>17+30 RECIBO LLAMADO DE FAMILIAR, DESPUES DE CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA PACIENTE CON AUMENTO DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, LEVE DISBALANCE, SATURACIONES DENTRO DE METAS, SE AUMENTA SOPORTE DE OXIGENO A MASCARA VENTURY FIO2 40%, MANIFIESTA NO SENTIR OXIGENO PASAR ASI QUE SE INCREMENTA A 50%, POSICIONAMIENTO EN CAMA, INHALOTERAPIA SEGUN PRESCRIPCION MEDICA, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SE COMENTA A JEFE DE TURNO Y SE PIDE UNA NUEVA PLACA DE TORAX Y VIGILANCIA MEDICA, SE REALIZARA NUEVA VALORACION</p> <p>18+00 RECIBO NUEVO LLAMADO DE FAMILIAR, PARA RETIRAR SOPORTE POR ORDEN DEL PACIENTE, SE EXPLICA IMPORTANCIA Y LA NECESIDADE ESTE, APRENCIVOS ATENCION, SE DA RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA, SE REALIZA INHALOTERAPIA NUEVAMENTE, SE COMENTA A JEFE ESTADO DELPACIENTE, INTERVENCION REALIZADA, SEGURENCIA PARA VALORACION MEDICA.</p> |
|--------------------|-------------|---|---|---|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código responsable | Responsable |   |   |   | Observaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 17:01:25  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 95            | 0,35     | 16         | 14       | 10         | 10    |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,2                  | 0         | 0                               | 510         | 20         | 0           | 12            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | -2         | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Analisis: Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó shock séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudizó enfermedad renal cronica indicando terapia de reemplazo renal.</p> <p>Tiene una intubación prolongada. Recibe ventilación en modo NAVA intentando atenuar debilidad adquirida en UCI. NO hay actualmente condiciones que permitan pensar en un retiro cercano del soporte ventilatorio. Estoy enterado de reunión con grupo familiar en el que se manifestó voluntad anticipada del paciente con respecto a traqueostomía. En este sentido se aclaró riesg de estenosis traqueal. La posición del paciente y grupo familiar es clara y de parte nuestra debe respetarse.</p> <p>La mecánica pulmonar y la oxigenación no se han deteriorado. Tampoco se presenta shock. Discuto caso con infectólogo a cargo decidiendo por ahora observar la evolución. Ausencia de resolución radiológica de infiltrador no significa necesariamente persistencia de infección. Estamos pendientes a cambios funcionales hemodinámicos, ventilarios, así como de respuesta inflamatoria para conductas adicionales.</p> <p>Anemia en contexto de insuficiencia respiratoria indica terapia transfusional. NO hay documentado un sitio de sangrado. Anemización lenta sugiere relación con proceso de atención (muestras) y estado de inflamación.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 5,5 cc rass -2 mirada perdida.</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo con roncus apicales. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,6 FC 90 lpm PA 187/54 PAM 98.Oligurico con requerimiento de ultrafiltración de 1 litro. Gases arteriales en equilibrio acido-base, pafi de 253 y hemoglobina de 6,6 por lo quetrasnfudnen 1 unidad de globulos rojos. Se realiza intervención y coloca esquema de inhaloterapia con salbutamol y atroven.</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, edema grado II sonda vesical y vack sacro</p> <p>Sistema osteomuscular: Desacondicionado fisicamente requiriendo asistencia para todos los cambios de posición.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                                 |      |                             |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|---------------------------------|------|-----------------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |      | Responsable                     |      | Observaciones               |          |            |     |            |       |
| 0000010977             |      | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |      | EVALUACION FISIOTERAPEUTICA |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                                 |      |                             |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro                | Modo | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

Pág 262 de 1.254

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 20-oct-22              | 18:09:38  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,35     | 12         | 8        | 10         | 7     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                               | 608         | 21         | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 10         | 0           | <div>TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS</div> <div>TURNO TARDE</div> <div>TOMADO DE HISTORIA CLINICA</div> <div>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS</div> <div>ANTECEDENTES:</div> <div>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC</div> <div>DIAGNÓSTICOS:</div> <div>-Falla respiratoria hipoxémica</div> <div>- EPOC exacerbado Anthonisen II</div> <div>-- Neumonía multilobar - germen MDR</div> <div>-- Sospecha de neumonía organizada</div> <div>-Enfermedad renal crónica agudizada</div> <div>--Hipercalemia 6.3 (R)</div> <div>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022</div> <div>-Hipertensión arterial. de difícil control</div> <div>-Escala sacra Grado IV</div> <div>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</div> <div>----- EVALUACION E INTERVENCION</div> <div>NEUROLÓGICO: Glasgow 14/15. No focalizado. Alerta. *Precedex 5 cc/hr.</div> <div>CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardiaca: 61 /latidos por minuto Tensión arterial: 158/37 mmHg Tensión arterial media: 75 mmHg</div> <div>Ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal</div> <div>RESPIRATORIO: Recibo paciente JORGE URIBE con canula de Alto Flujo FLUJO 30-FIO2 30% SE OBSERVA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON TROCOABDOMINAL SUPERFICIAL CON EXPANSION SIMETRICA Y AUSCULTA PULMONAR SIN SOBREGRADOS , SOLO HIPOVETILACION GENERAL.</div> <div>SE COLOC VMNI CON POCA TOELRANCIA , SOLO LA TOLERA 30 MINUTOS, CON ELLA SE TORNA AGITADO, AGRESIVO, CON DIFICIL RECUOERACION DE LA SATURACIÓN ACTUALMENTE EN PLAN DE DESTETE</div> <div>HEMATOLÓGICO: Sin evidencia de sangrado.</div> <div>- Hemoglobina: 7.6 Hematocrito: 23% Plaquetas: 289.000</div> <div>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, llenado capilar de 2 seg. Pulsos periféricos presentes.</div> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 19:11:20  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,3      | 14         | 10       | 10         | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1,3       | 0                               | 580         | 20         | 0           | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 10/11 Y RASS:0</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 78 TA: 187/34 PAM:68 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,3 FIO2: 30% PEEP: 8 FR:25 SAO2:95% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones        |
|--------------------|---------------------------------|----------------------|
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA | EDI PICO 4,0 MIN 1,9 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 20:47:12 | Seguimiento      | ACP  | 91       | 0,3      | 28         | 10  | 10         | 8     |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:1,6 | 1,05  | 0  | 515 | 23  | 0  | 10  | 42      | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|



|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Analisis: Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó shock séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudizó enfermedad renal cronica indicando terapia de reemplazo renal.</p> <p>Tiene una intubación prolongada. Recibe ventilación en modo NAVA intentando atenuar debilidad adquirida en UCI. NO hay actualmente condiciones que permitan pensar en un retiro cercano del soporte ventilatorio. Estoy enterado de reunión con grupo familiar en el que se manifestó voluntad anticipada del paciente con respecto a traqueostomía. En este sentido se aclaró riesg de estenosis traqueal. La posición del paciente y grupo familiar es clara y de parte nuestra debe respetarse.</p> <p>La mecánica pulmonar y la oxigenación no se han deteriorado. Tampoco se presenta shock. Discuto caso con infectólogo a cargo decidiendo por ahora observar la evolución. Ausencia de resolución radiológica de infiltrador no significa necesariamente persistencia de infección. Estamos pendientes a cambios funcionales hemodinámicos, ventilatorios, así como de respuesta inflamatoria para conductas adicionales.</p> <p>Anemia en contexto de insuficiencia respiratoria indica terapia transfusional. NO hay documentado un sitio de sangrado. Anemización lenta sugiere relación con proceso de atención (muestras) y estado de inflamación.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 5,5 cc rass -2.</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo con roncus apicales. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,6 FC 90 lpm PA 187/54 PAM 98.Oligurico con requerimiento de ultrafiltración de 1 litro. Gases arteriales con alcalosis metabolica, pafi de 214. Se realiza intervención</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, edema grado II sonda vesical y vack sacro</p> <p>Sistema osteomuscular: Desacondicionado fisicamente requiriendo asistencia para todos los cambios de posición.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                             |    |      |    |                      |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|-----------------------------|----|------|----|----------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable                 |    |      |    | Observaciones        |          |            |     |            |       |
| 0000005941             |          | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |    |      |    | EDI PICO 5,0 MIN 1,8 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                             |    |      |    |                      |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro            |    | Modo |    | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 21:48:20 | Seguimiento                 |    | ACP  |    | 92                   | 0,3      | 27         | 10  | 10         | 8     |
|                        |          |                             |    |      |    |                      |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                          | VE | PIP  | Pp | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |     |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 265 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| 1:1,2                  | 1,05      | 0                           | 502         | 22         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12         | 0           | terapia respiratoria<br>uci quinto piso<br><br>encuentro paciente en cama uci neurologicamente alerta conciente orientado en sus trres esferas mentales en compañía de familiar, hemodinamicamente 170/54 frecuencia respiratoria de 18 saturacion de oxigeno 96% frecuencia cardiaca 66 latidos por minuto, con soporte de canula nasal de alto flujo flujo a 40 litros, fio2 35%, refiere disnea leve, no se observa paciente con tirajes ni disbalnce toracoabdominal, sin acceoso de tos, se realiza inhaloterapia con salbutamol y atrovent 3 puff, se deja cabecera a 45,patron respiratorio toracoabodminal ritmico simetrico expansibilidad regular,murmullo broncopulmonar presente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 3,4 MIN 1,3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 22:17:44  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,3      | 17         | 10       | 10         | 8     |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,3                  | 1,05      | 0                           | 576         | 21         | 0           | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 10         | 0           | DIAGNÓSTICOS:<br>-Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br>-- Sospecha de neumonía organizada<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022<br>-Hipertensión arterial. de difícil control<br>-Escala sacra Grado IV<br>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22<br><br>ANTECEDENTES:<br>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.<br><br>PROBLEMAS:<br>-soporte con FIO2 alto – cánula de alto flujo<br>-Desancondicionamiento físico severo – Gran escara sacra<br>-Sedación conciente. -----Paciente neurologicamente con glasgow de 15/15, hemodinamicamente estable, afebril, normotenos y eucardico, renal: oligurico en balance hidrico positivo, integumentario : interrumpdo por accesos venosos centrales y perifericos, pulmonar: con soporte de oxigeno por canula de alto flujo, con parametro snaotados, sin signos de dificutlad respiratoria, a la ausucttacion murmullo vesicular present sin ruidos sobreagregados, realizo intervencion. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 4,3 MIN 1,6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-oct-22              | 23:18:30  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,3      | 18         | 10       | 10         | 8     |

|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 266 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,2                  | 1,05      | 0                           | 516         | 20         | 0           | 13                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2 FLUJO    | 0           | 0                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12         | 0           | se realiza higiene bronquial nuevamente |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                           |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 5,6 MIN 2,3                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 00:02:43  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 91                                      | 0,3      | 16         | 10       | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 1         | 0                           | 633         | 18         | 0           | 12                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2 FLUJO    | 0           | 0                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 11         | 0           | Disminuyo la fio2 al 40%                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                           |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 5,4 MIN 2,1                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 01:02:51  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 92                                      | 0,3      | 15         | 10       | 10         | 8     |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,6                  | 1,05      | 0                           | 517         | 20         | 0           | 13                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2 FLUJO    | 0           | 0                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12         | 0           | medicion de neumotaponador              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                           |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 5,7 MIN 2,4                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 02:16:42  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 91                                      | 0,3      | 19         | 10       | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,1                  | 1,05      | 0                           | 519         | 19         | 0           | 12                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 2 FLUJO    | 0           | 0                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                           |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | Paciente con diagnósticos<br>-Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar<br>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br>--TRR-SLED<br>-Hipertensión arterial.<br>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022<br><br>Paciente en cama, con Glasgow 10/11, rass -2, bajo efectos de precedex, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo, signos vitales ta176/46mmhg, pam83, fc74, afebril, diuresis limitrofe, balance hidrico positivo. sistema vac en sacro. Continúa en ventilación mecánica invasiva en modo NAVA, con adecuada actividad eléctrica diafragmática, a la auscultación murmullo vesicular disminuido bibasal, con roncus apicales, realizo intervención. |
|---|---|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones        |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH | EDI PICO 3,9 MIN 2,0 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 21-oct-22 | 03:17:30 | Seguimiento      | ACP  | 92       | 0,3      | 20         | 10  | 10         | 6     |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,3 | 1     | 0  | 614 | 18  | 0  | 12  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        | aumento nuevamente fio2 por destauracion |

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones        |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH | EDI PICO 3,0 MIN 1,5 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 21-oct-22 | 04:22:53 | Seguimiento      | ACP  | 92       | 0,3      | 18         | 10  | 10         | 6     |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,4 | 1     | 0  | 589 | 17  | 0  | 12  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>226</p> <p>SERVICIO UCI<br/>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>EVOLUCIÓN UCI NOCHE<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022<br/>-Hipertensión arterial. de difícil control<br/>-Escara sacra Grado IV<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-soporte con FIO2 alto – cánula de alto flujo<br/>-Desancondicionamiento físico severo – Gran escara sacra<br/>-Sedación conciente.</p> <p>EXAMEN FÍSICO: En cama, aceptable estado general, con suplencia de oxígeno por cánula nasal de alto flujo, sin dificultad respiratoria.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardiaca: 66 /latidos por minuto Tensión arterial: 156/40 mmHg Tensión arterial media: 78 mmHg<br/>Ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal en visoscopio.</p> <p>RESPIRATORIO: -Cánula Alto Flujo, Frecuencia respiratoria: 21 /respiraciones por minuto Saturación de O2: 98% Fracción Inspirada de O2: 0.30 / Murmullo vesicular conservado bilateral, crépitos basales.</p> <p>GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal.</p> <p>HEMATOLÓGICO: Sin evidencia de sangrado.</p> <p>RENAL: Diuresis 323 cc, balance 82 cc, balance acumulado -3185 cc</p> <p>METABÓLICO: Glucometrías: 125 mg/dl</p> <p>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, llenado capilar de 2 seg. Pulsos periféricos presentes.</p> <p>NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15. No focalizado. Alerta.</p> <p>Objetivos de tratamiento<br/>Vigilancia respiratoria<br/>Destete lento de parámetros de cánula de alto flujo<br/>Mantener índices de oxigenación<br/>Facilitar cambio de posición.</p> |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable                 |             |         |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|-----------------------------|-------------|---------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005941             |          | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |         |             | EDI PICO 4,6 MIN 2,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                             |             |         |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro            |             | Modo    |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 05:14:48 | Seguimiento                 |             | ACP     |             | 92                   | 0,3      | 18         | 10       | 10         | 6     |
|                        |          |                             |             |         |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                          | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,6                  | 1        | 0                           | 638         | 18      | 0           | 12                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                             |             |         |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                           | 0           | 2 FLUJO | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI QUINTO PISO<br/>NOMBRE DEL PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-Falla respiratoria, soporte ventilación mecánica no invasiva<br/>-Derrame pleural izquierdo</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial -Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, -Farmacologicos: -Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día. -prazocina 1 mg una cada 12 horas - ESomeprazol 20 mg 2 día , -alopurinol 300 mg media cada 12 horas - levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -Zolpidem en las noches vitamina D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>encuentro paciente en camilla neurologicamente alerta conciente en compañía de familiar,glasgow de 15/15 sin deficit,hemodinamicamente estable afebril 155/60 saturacion de oxigeno 97% frecuencia respiratoria de 18 repeticiones minuto frecuencia cardiaca de 62 latidos por minuto, con soporte de canula nasal convencional,paciente refiere sensacion de secreciones, que no logra expectorar, se observa apron respiratorio toracoabdominal ritmico simetrico expansibilidad regular a la auscultacion murmullo broncopulmonar presente se realiza maniobras de higiene bronquial mas inhaloterapia con atrovent.</p> |

| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 4,1 MIN 2,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 06:11:35  | Seguimiento                 |             | ACP        |             | 91                   | 0,3      | 20         | 10       | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,6                  | 1         | 0                           | 595         | 19         | 0           | 12                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |

|                    |             |   |   |   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------|-------------|---|---|---|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0                  | 0           | 0 | 0 | 9 | 0             | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>Hospitalizado, con antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó shock séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudizó enfermedad renal crónica indicando terapia dereemplazo renal. Con intubación prolongada. Recibe ventilación en modo NAVA intentando atenuar debilidad adquirida en UCI. No hay actualmente condiciones que permitan pensar en unaliberación del soporte ventilatorio. Reunión con grupo familiar en el que se manifestó voluntad anticipada del paciente con respecto a traqueostomía. Su condición hemodinámica y ventilatorio se han deteriorado. Pop de escarectomía el 02.11.2022 sin complicaciones, quedo con sistema VACC funciona de forma adecuada.</p> <p>Con signos vitales:<br/>Fc 105 lpm PA 92/58 TAM 60 Saturando mayor de 95%.</p> <p>Neurológico: con sedación con precedez, con apertura ocular espontanea, obedece ordenes sencillas, con Glasgow 9/15 rass -1, con patron tusigeno presente.</p> <p>Cardiovascular: con soporte vasoactivo, norepinefrina e inotrópico dobutamina. Balance positivo, con terapia de reemplazo renal.</p> <p>Respiratorio: intubado con tot 8,0 a 23 cms, en ventilación mecánica, controlado por nava nivel de nava 0,3 peep 8 frt 21 volumena 7-8 ml/ kg de peso fio2 35%, p pico 18- 25 p media 13, co eventos de asincronía, con adecuadas presiones en la vía aérea. acoplada con expansibilidad simétrica bilateral conservada, auscultación murmullo vesicular presente bilateral.</p> <p>Osteomuscular: bajo los efectos de la sedación.</p> <p>Integumentario: Piel interrumpida por acceso venoso, línea arterial, catéter venosos central, edema a nivel de extremidades superiores e inferiores a nivel distal sin signos de fovea, sin signos de hipoperfusión.</p> <p>DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO CARDIOVASCULAR/PULMONAR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Deficiencia en la ventilación, respiración, intercambio gaseoso asociado a falla ventilatoria .</li> </ul> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Permeabilizar la vía aérea</li> <li>-Mantener adecuado intercambio gaseoso y oxigenación</li> <li>-Disminuir el riesgo de neumonía asociada a la ventilación</li> <li>-Mantener adecuada sincronia paciente ventilador</li> </ul> <p>INTERVENCION:</p> <p>La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Posicionamiento en cama</li> <li>2.Permeabilización del TOT obteniendo moderada cantidad de secreciones purulentas gruesas, succion oro faríngea, moderada de secreciones mucoides.</li> <li>3.Higiene oral con crema dentenuague con clorexidina</li> <li>4.Medición de presión de neumotaponador queda en 28 cc h2o</li> </ol> <p>Paciente tolera manejo saturando 94%. Fio2 40%.</p> |
| Código responsable | Responsable |   |   |   | Observaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 61 MIN 1,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 07:00:15  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,3      | 18         | 10       | 8          | 6     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,0                  | 1         | 0                               | 564         | 17         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 9          | 0           | <p>EVOLUCION UCI</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>-VMI modo NAVA - Desacondicionamiento físico</p> <p>-Negativa familiar a realización de traqueostomía</p> <p>-Escala sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en regulares condiciones de salud, varios días en ventilación mecánica , neurológicamente bajo sedoanalgesia consciente precedex, Glasgow 11/15,rass 0 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menos de 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:74 latidos por minuto, tensión arterial 164/59 mmhg, media 67 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con vía aérea artificial con tubo orotraqueal, conectado a ventilación mecánica, con compromiso importante pulmonar, patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta disminución de ruidos respiratorios.</p> <p>Diagnosticso fisioterapéutico según apta: pulmonar patrón e</p> <p>Deterior de la ventilación y respiración/ intercambio gaseoso asociado con disfunción o falla de la bomba ventilatoria.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 4.2 MIN 2,0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 08:00:53  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,3      | 22         | 10       | 8          | 6     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,0                  | 1         | 0                               | 530         | 18         | 0           | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |            |          |            |       |



| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento           |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        | Se realiza intervención |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones                                |
|--------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA | EDI PICO 3.6 MIN 2,0 MEDICION NEUMOTAPONADOR |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 09:01:28 | Seguimiento      | ACP  | 90       | 0,35     | 21         | 10  | 8          | 6     |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2,8 | 0,8   | 0  | 536 | 15  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>Analisis: Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, ahora con requerimiento de terapia de reemplazo renal. Tiene una intubación prolongada. Su condición clínica es estacionaria, paciente altamente desahcondicionado, frágil, con intubación prolongada, sin deseos de la familia ni el paciente de una traqueostomía, aislamientos microbiológicos resistentes a las terapias antibióticas brindadas.</p> <p>Revisión por sistema:</p> <p>Sistema neurologico: Sedo-analgesia con precedex a 5,5 cc rass -1.</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte ventilatorio a través de tubo orotraqueal en modo nava con un nivel de nava de 0,3. Se ausculta murmullo vesicular positivo con roncus apciales. Rayos x de torax con infiltrados intersticiales en ambos campos pulmonares Signos vitales T 37,1 FC 74 lpm PA 164/46 PAM 85.Oligurico con requerimiento de dialisis.Sin gases arteriales para hoy. Se realiza intervención</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, edema grado II sonda vesical y vack sacro</p> <p>Sistema osteomuscular: Desahcondicionado fisicamente requiriendo asistencia para todos los cambios de posición.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Mantener vía aérea permeable</li> </ul> |

| Código responsable | Responsable | Observaciones |
|--------------------|-------------|---------------|
|--------------------|-------------|---------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 273 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 2.5 MIN 1.0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 10:01:40  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 94                   | 0,35     | 18         | 10       | 8          | 6     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,2                  | 0,8       | 0                               | 680         | 15         | 0           | 10                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |

|  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  |  | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 804</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022<br/>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta<br/>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>7. Hipertensión arterial crónica<br/>8. Depresión reactiva<br/>9. Hipotiroidismo</p> <p>15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <p>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.<br/>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CONSOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITOFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.<br/>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAL.</p> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p> <p>NOTA: SE ATIENDE A LLAMADO POR SENSACION DE AHOGO, SE DECIDE PONER NUEVAMENTE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 AL50%, CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE, SE DECIDE ESPERAR PARA INICIAR CICLO DE VMNI POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR FINALIZACION DEALIMENTACION MINUTOS ANTES DEL LLAMADO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO Y MEDICO DE TURNO, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                                 |      |          |                      |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------------|------|----------|----------------------|------------|-----|------------|-------|
|                        |          |                                 |      |          |                      |            |     |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable                     |      |          | Observaciones        |            |     |            |       |
| 0000010977             |          | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |      |          | EDI PICO 4.2 MIN 2.5 |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                 |      |          |                      |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%)             | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 11:01:31 | Seguimiento                     | ACP  | 91       | 0,35                 | 22         | 10  | 8          | 6     |

|           |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|--|
| I:E       | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |  |
| 1:2,8     | 0,8       | 0         | 654         | 14         | 0           | 9             | 0       | 0       |          |  |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |  |
| 0         | 0         | 0         | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |  |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |  |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 804</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <p>15+30 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PACIENTE QUE NO TOLERA CICLO DE VMNI, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE POR VENTILACION MECANICA NO INVANSIVA, SIN MEJORIA EVIDENTE EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIMETRIAS DE PULSO ADECUADAS, PACIENTE REFIERE NO TOLERA MASCARA, SE TORNA ANSIOSO, SE RETIRA SOPORTE Y SE DEJA NUEVAMENTE CON MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA, SE SUGIERE PASO DE ANALGESIA PARA TOLERANCIA DE CICLO DE VMNI. QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.</li> <li>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CONSOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.</li> <li>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAS.</li> </ul> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p> <p>NOTA: SE ATIENDE A LLAMADO POR SENSACION DE AHOGO, SE DECIDE PONER NUEVAMENTE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 AL50%, CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE, SE DECIDE ESPERAR PARA INICIAR CICLO DE VMNI POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR FINALIZACION DEALIMENTACION MINUTOS ANTES DEL LLAMADO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO Y MEDICO DE TURNO, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> |
|---|---|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 277 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 9,9 MIN 6,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 12:06:41  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 90                   | 0,4      | 21         | 10       | 8          | 6     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 0,8       | 0                               | 562         | 14         | 0           | 9                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   |   |   |    |   | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 804</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <p>16+30 SE ATIENDE A LLAMADO, MEDICO DE TURNO ORDENA PASO DE MORFINA, PACIENTE MAS TRANQUILO PERO PERSISTE CON SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE DECIDE INICIAR NUEVAMENTE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, A LA ESPERA DE TOLERANCIA DE PACIENTE, SE REALIZA INTERVENCION, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+30 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PACIENTE QUE NO TOLERA CICLO DE VMNI, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE POR VENTILACION MECANICA NO INVANSIVA, SIN MEJORIA EVIDENTE EN SIGNOS CLINCOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIMETRIAS DE PULSO ADECUADAS, PACIENTE REFIERE NO TOLERA MASCARA, SE TORNA ANSIOSO, SE RETIRA SOPORTE Y SE DEJA NUEVAMENTE CON MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA, SE SUGIERE PASO DE ANALGESIA PARA TOLERANCIA DE CICLO DE VMNI. QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.</li> <li>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.</li> <li>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAL.</li> </ul> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p> |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>16+30 SE ATIENDE A LLAMADO, MEDICO DE TURNO ORDENA PASO DE MORFINA, PACIENTE MAS TRANQUILO PERO PERSISTE CON SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE DECIDE INICIAR NUEVAMENTE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, A LA ESPERA DE TOLERANCIA DE PACIENTE, SE REALIZA INTERVENCION, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+30 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PACIENTE QUE NO TOLERA CICLO DE VMNI, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE POR VENTILACION MECANICA NO INVANSIVA, SIN MEJORIA EVIDENTE EN SIGNOS CLINCOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIMETRIAS DE PULSO ADECUADAS, PACIENTE REFIERE NO TOLERA MASCARA, SE TORNA ANSIOSO, SE RETIRA SOPORTE Y SE DEJA NUEVAMENTE CON MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA, SE SUGIERE PASO DE ANALGESIA PARA TOLERANCIA DE CICLO DE VMNI. QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.</li> <li>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.</li> <li>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAL.</li> </ul> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

16+30 SE ATIENDE A LLAMADO, MEDICO DE TURNO ORDENA PASO DE MORFINA, PACIENTE MAS TRANQUILO PERO PERSISTE CON SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE DECIDE INICIAR NUEVAMENTE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, A LA ESPERA DE TOLERANCIA DE PACIENTE, SE REALIZA INTERVENCION, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 279 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 21,7 MIN 16,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 13:13:29  | Seguimiento                     |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,4      | 18         | 10       | 8          | 6     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 0,8       | 0                               | 675         | 14         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 10         | 0           | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar - germen MDR</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022</p> <p>-Hipertensión arterial. de difícil control</p> <p>-Escala sacra Grado IV</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22- 23.11.2022</p> <p>Analisis: Paciente de 79 años con larga estancia hospitalaria y cuadro clínico reviamente documentado. Hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxemica e hipercápica, con requerimiento de soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento de procedimiento por parte de paciente y familiares. Se documento sobreinfección bacteriana por P.auroginosa en LBA BA MR kpc positivo en cobertura ya finalizada. Se logro extubación con transición a canula de alto flujo con la cual continua permaneciendo con aceptable oxigenación, continua rehabilitación y destete deoxigeno. Presenta escara sacra que ha requerido múltiples intervenciones la cual presenta defecto de coberturaimportante, la cual seencuentra sobreinfectada con Pseudomonas aeruginosa y Providencia rettgeri aparentemente colonización. Hoy se realizo nueva revisión quirúrgica con lavado + cambio de VAC (pendiente descripción quirúrgica).</p> <p>Paciente con desacondicionamiento físico severo, dependiente de soporte de oxigeno a alto flujo, alto riesgo de deterioro respiratorio, sigue manejo en UCI.</p> <p>Revisión por sistemas:</p> <p>Sistema neurologico: Glasgow de 14/15 tiene a retirarse el soporte de oxigeno</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente sin requerimiento de soporte vasoactivo, soporte de oxigeno por canula nasal de alto flujo con fio2 al 30% y flujo a 35lts/min que disminuyo al 30 lts/min spo2 90% que disminuye aa 81% cuando se retira el soporte de oxigeno, patrón respiratorio de predominio costal superior sin signos de dificultad respriatoria, torax normoexpansivo. A la auscultación murmullo vesicular presente con escasos sobreagregados. Ultimos gases arteriales en equilibrio acido-base, pafi de 230. Rayos x de torax persisten opacidades alveolares bilaterales de predominio en el lado izquierdo, sin grandes cambios respecto aestudio previo y derrame pleural laminar bilateral. Signos vitales T36,6 FC 62 LPM PA 173/44 PAM 84. Balance acumulado de -45. Se Disminuye el flujo a 30 lts/min y posteriormente paso a canula nasal fio2 al 32% spo2 96%.</p> <p>Sistema integumentario: Accesos venosos permeables, escara sacra y sonda vesical.</p> <p>Objetivo:</p> <p>- Mantener adecuada oxigenación</p> <p>- Contribuir al reclutamiento alveolar</p> <p>- Destete de la canula nasal de alto flujo</p> |          |            |          |            |       |



|                        |                               |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-------------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     | Responsable                   |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000007336             | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |                  |             |            |             | EDI PICO 20,7 MIN 15,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                               |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora                          | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 14:04:15                      | Seguimiento      |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,4      | 23         | 8        | 8          | 6     |
| I:E                    | T Ins                         | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 0,8                           | 0                | 711         | 14         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2                          | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0                             | 0                | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI                     | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0                             | 0                | 0           | 10         | 0           | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>En el momento encuentro paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 bajo efectos de precedex en RASS- 1, sin compañía de familiar.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte con Frecuencia cardiaca de 71 L/M, Tensión Arterial 176/46(79)mmhg, eliminando por sonda vesical Gasto urinario 0.5 mL/Kg/h</p> <p>Respiratoriamente encuentro con via aérea artificial dada por Tuboorotraqueal #8, fijo en 23 cm en ventilación mecánica desde el 10de octubre ahora en modo NAVA 0,5 PEEP 8 Fio2 35%, saturando dentro de limites normales, sincrónico con la ventilación mecánica, simetría torácica expansión disminuida, murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares con patrón de tos inefectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: En equilibrio acido base con hipoxemia leve RADIOGRAFIA DE TORAX: tubo orotraqueal bien posicionado, infiltrados intersticiales bipulmonares, opacidad apical izquierda.</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza muscular disminuido en proceso de rehabilitación.</p> <p>Recibe nutrición por sonda nasogástrica</p> <p>Se observa vac sacro por upp.</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener adecuada oxigenación</li> <li>• Mantener vía aérea permeable</li> <li>• Favorecer sincronía paciente-ventilador</li> <li>• Prevenir neumonía</li> </ul> <p>REALIZO INTERVENCION:</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     | Responsable                   |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000007336             | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |                  |             |            |             | EDI PICO 14,7 MIN 8,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                               |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora                          | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 15:36:19                      | Seguimiento      |             | ACP        |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,4      | 21         | 8        | 8          | 6     |
| I:E                    | T Ins                         | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 0,8                           | 0                | 656         | 14         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |

| Pág 281 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 10         | 0           | TERAPIA RESPIRATORIA<br>HOSPITALIZACION 8 PISO<br>HABITACION 804                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:<br>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022<br>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta<br>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br>7. Hipertensión arterial crónica<br>8. Depresión reactiva<br>9. Hipotiroidismo                                                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             | ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             | A LA EVALUACION POR SISTEMAS:<br><br>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.<br>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CONSOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.<br>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAL. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             | OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             | NOTA: SE ATIENDE A LLAMADO POR SENSACION DE AHOGO, SE DECIDE PONER NUEVAMENTE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 AL50%, CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE, SE DECIDE ESPERAR PARA INICIAR CICLO DE VMNI POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR FINALIZACION DEALIMENTACION MINUTOS ANTES DEL LLAMADO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO Y MEDICO DE TURNO, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 18,1 MIN 11,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 16:52:36  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,35     | 18         | 8        | 8          | 6     |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 0,8       | 0                             | 647         | 14         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0        | 0          |          |            |       |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0         | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>INTERVENCION TERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ventilación mecánica prolongada modo NAVA - Desancondicionamiento fisico severo - Intubación prolongada - Gran escara sacra.</li> </ul> <p>Ha presentado diuresis adecuada, pero sin depuración, el día de hoy con BUN elevado, se comenta con nefrología, indicación de terapia dialítica el dia de hoy. Úlcera sacra de gran tamaño, con sistema VAC funcional</p> <p>EVALUACION E INTERVENCION</p> <p><b>** NEUROLOGICO:</b> Sedoanalgesia con Precedex, apertura ocular al estímulo, obedece órdenes simples.</p> <p><b>** CARDIOVASCULAR:</b> Frecuencia cardiaca: 68 /latidos por minuto Tensión arterial: 178/45 mmHg Tensión arterial media: 79 mmHg Llenado capilar 3 sg.</p> <p><b>** RESPIRATORIO:</b> Encuentro paciente JORGE ENRIQUE URIBE en Modo NAVA, nivel de nava 0,5 , peep 8, Fracción Inspirada de O2:35% SATURANDO 95%. En la mañana tuvo episodio de taquipnea que requirió incremento del nivel nava de 0,3 a 0,5 . Se observa en el momento acoplado, tranquilo , con patrón respiratorio toracoabdominal superficial con expansión simétrica, auscultación con estertores gruesos y difusos en ambos campos pulmonares. Se realiza intervención para permeabilizar vía aérea</p> <p><b>** GASTROINTESTINAL:</b> Abdomen blando, levemente distendido pero blando, no masas, peristaltismo conservada.</p> <p><b>** HEMATOLOGICO:</b> Sin signos de sangrado activo. <b>** hb 6.9 , hto 20.6 , plaq 317000</b></p> <p><b>** EXTREMIDADES:</b> Simétricas, edema generalizado principalmente en zonas declive y en manos. Llenado capilar &lt; 3 segundos.</p> <p>PLAN DE CUIDADO<br/>OBJETIVO: MANTENER PERMEABLE VIA AEREA, GARANTIZAR SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA.</p> |

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones          |
|--------------------|-------------------------------|------------------------|
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 28,1 MIN 17,4 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 17:10:37 | Seguimiento      | NAVA | 100      | 0,35     | 32         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 596 | 19  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|

|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 283 de 1.254                                                                                                      |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                     | 0         | 0                             | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                   | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                     | 0,6       | 0                             | 0           | 10         | 0           | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:<br>-Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar<br>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hipercalemia 6.3 (R)<br>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br>-Hipertensión arterial.<br>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | ANTECEDENTES:<br>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | SISTEMA NEUROMUSCULAR:<br>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | SISTEMA CARDIOPULMONAR:<br>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 157/43 PAM:76 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,5 FIO2: 30% PEEP: 8 FR:25 SAO2:95% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. INHALOTERAPIA DE DOSIS MEDIDA |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | SISTEMA INTEGUMENTARIO:<br>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | SISTEMA OSTEOMUSCULAR:<br>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             | DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS. |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                    |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000007336                                                                                                            |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 47,8 MIN 28,6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                 | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22                                                                                                             | 18:10:44  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,35     | 21         | 8        | 8          | 6     |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                                                                   | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                                                                                                                 | 0,8       | 0                             | 637         | 14         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                             | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                     | 0         | 0                             | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                   | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILobar. GERME RESISTENTE</li> <li>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> <li>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA MODO NAVA -</li> <li>DESANCONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO - INTUBACIÓN PROLONGADA - GRAN ESCARA SACRA</li> <li>SEDOANALGESIA CON PRECEDEX 0.3 MCG/KG/HR. APERTURA OCULAR AL ESTÍMULO, RASS -, OBEDECE ÓRDENES SIMPLES. , SIN SOPORTE VASO ACTIVO , CON BALANCE ACUMULADO POSITIVO DESDE SU INGRESO DE , CON DIURESIS ATRAVES DE SONTA VESICAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON PARÁMETROS MENCIONADOS, SIGNOS VITALES; FC:65 , TA:160 /45, PAM:77 , AFEBRIL , SPO2:95 %, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEGUNDOS, CON PIEL HIDRATADA TALLADA SIN LESIONES, CON LINEA ARTERIAL , CON ACCESOS VENOSOSCON TUBO OROTRAQUEAL, LA FUERZA MUSCULAR EN ESTE MOMENTO NO ES VALORABLE, SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, CONTRIBUIR AL RECLUTAMIENTO ALVEOLAR,.</li> </ul> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO.</p> |
|---|---|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 38,1 MIN 28,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 19:12:47  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 100                    | 0,35     | 31         | 8        | 8          | 6     |
|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,8                  | 0,8       | 0                             | 577         | 19         | 0           | 10                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>IRC</p> <p>Hipertensión arterial desde los 50 años nunca ha tenido crisis y siempre ha estado adherente a tratamiento la mas alta recordada 180. Hipotiroidismo.</p> <p>EOSINOFILIA EN 2016</p> <p>Aneurisma aorta abdominal</p> <p>EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica).</p> <p>En el pasado le hicieron una cirugía de una hernia umbilical y de un nódulo en una cuerda vocal</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</p> <p>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</p> <p>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022</p> <p>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22</p> <p>1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 19/11/2022</p> <p>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022</p> <p>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</p> <p>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</p> <p>3. Descondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</p> <p>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</p> <p>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</p> <p>6. Hipertensión arterial crónica</p> <p>7. Depresión reactiva</p> <p>8. Hipercalemia.</p> <p>ATIENDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA:</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:</p> <p>PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SOMNOLIENTO, DESPERTABLE AL LLAMADO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA. GLASGOW 14/15.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:</p> <p>FRECUENCIA CARDIACA: 142 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 178/88 MILÍMETROS DE MERCURIO. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR LENTO MENOR DE 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:</p> <p>PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXIGENO PERIFÉRICA 92%, CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, LEVEMENTE POLIPNEICO, ADECUADA OXIMETRIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN CAMPO DERECHO, HIPOVENTILADO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, PULMONAR, CON PRESENCIA DE CREPITOS EN CAMPO PULMONAR DERECHO, REFLEJO TUSÍGENO DEBIL.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES. RETRACCIONES MUSCULARES: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. FUERZA MUSCULAR: NO VALARABLE POR CONDICION PACIENTE. REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LA MOVILIZACION EN CAMA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>PACIENTE CON VENOPUNCION FUNCIONAL, ULCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA LA CUAL ESTÁ CONECTADA A SISTEMA DE CICATRIZACIÓN AL VACÍO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE FACILITAR LA PERMEABILIDAD DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER.</p> <p>3. MONITORIA RESPRATORIA Y VALORACION.</p> <p>4. SE DEJA CON FIO2 A 32% POR CANULA NASAL, PACIENTE QUE MEJORA PATRON RESPIRATORIO.</p> <p>5. CON RAYOS DE TORAX DEL 11.12.2022 DONDE SE OBSERVA DERRAME DE FLUIDO</p> |
|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

27.04.2023 08:42:52

|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 286 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 50,1 MIN 28,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 21:01:07  | Seguimiento                   |             | ACP        |             | 100                    | 0,35     | 20         | 8        | 8          | 6     |
|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,8                  | 0,9       | 0                             | 404         | 15         | 0           | 10                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 2 FLUJO    | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>servicio de hospitalizacion<br/>fisioterapia respiratoria</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>79 años<br/>CC 6095100<br/>Casado,<br/>Tiene 2 hijos vive en Cali<br/>O y P Cali.<br/>Economista.<br/>FI 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al dia<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al dia.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOMeprazol 20 mg 2 dia ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg dia en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en aceptable condicion de salud en cama, , neurológicamente Glasgow 15/15, rass 0, hemodinámicamente sin soporte: llenado capilar menos de 2 seg, ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, estable hemodinamicamente, sistema osteomuscular con limitacion al movimiento , tejido integumentario interrumpido por accesos venosos permeables, con escara sacra y sistema vac, sistema respiratorio, con soporte suplementario de oxigeno dado por canula nasal, no signos evidentes en el momento de dificultad respiratorio, al examen físico patrón respiratorio abdominal, expansión simétrica, a la auscultación presenta murmullo vesicular y escasos estertores de baja tonalidad se inicia ventilacion mecanica no invasiva por rx congestiva.</p> <p>objetivo de tratamiento<br/>redistribuir congestion pulmonar</p> |
|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |                       |                  |      |          |                       |            |     |            |       |
|------------------------|-----------------------|------------------|------|----------|-----------------------|------------|-----|------------|-------|
|                        |                       |                  |      |          |                       |            |     |            |       |
| Código responsable     | Responsable           |                  |      |          | Observaciones         |            |     |            |       |
| 0000006619             | GARCIA LOPEZ, NATALIA |                  |      |          | EDI PICO 30,1 MIN 2,2 |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                       |                  |      |          |                       |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora                  | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%)              | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |



|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |   |
|------------------|-----------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|---|---|
| Pág 288 de 1.254 |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |   |
| 21-oct-22        | 22:00:07  | Seguimiento |             | ACP        |             | 100           | 0,35    | 20      | 8        | 8 | 6 |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |   |
| I:E              | T Ins     | Vt          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |   |   |
| 1:2,5            | 0,9       | 0           | 404         | 15         | 0           | 9             | 0       | 0       |          |   |   |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |   |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |   |   |
| 0                | 0         | 0           | 26          | 1,2 FLUJO  | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |   |   |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |   |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |   |   |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION<br/>OCTAVO PISO<br/>HABITACION 819</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>79 años<br/>CC 6095100<br/>Casado,<br/>Tiene 2 hijos vive en Cali<br/>O y P Cali.<br/>Economista.<br/>FI 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOMeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg dia en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS</p> <p>- NEUROMUSCULAR:</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO EN SU OCTAVA DECADA DE VIDA DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADO, SE OBSERVA TONO MUSCULAR NORMAL EN LAS CUATRO EXTREMIDADES,</p> <p>- CARDIOVASCULAR</p> <p>HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIVASCULAR. LLENADO CAPILAR A 3 SEGUNDOS, A LA AUSCULTACION CARDIACA RUIDOS RÍTMICOS Y SINCRONICOS SIN SOPLOS. CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE LA NORMALIDAD</p> <p>PULMONAR: PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MEDIO DE CANNULA NASAL CONVENCIONAL CON FIO2 A 32% NO TIENE SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA TIRAJES NI DIBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DE PULSO DENTRO DE PARÁMETROS, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTODIAFRAGMÁTICO A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON ESTERTORES GRUESOS A NIVEL DE BASES PULMONARES SIN MOVILIZACION DE BUBULAS EN EL MOMENTO SE OBSERVA A 8 CM DE LA GESTION NASAL SU VÍA AÉREA SE</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                       |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 290 de 1.254       |           |                       |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA |             |            |             | EDI PICO 27,7 MIN 1,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-oct-22              | 23:00:00  | Seguimiento           |             | ACP        |             | 100                   | 0,35     | 22         | 8        | 8          | 6     |
|                        |           |                       |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,5                  | 0,9       | 0                     | 697         | 15         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 26          | 1,2 FLUJO  | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION<br/>OCTAVO PISO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al dia<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al dia.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 dia ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg dia en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) -----<br/>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIARES</p> <p>NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, UBICADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON GLASGOW DE 15/15</p> <p>CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CON LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.</p> <p>PULMONAR: RECIBIENDO SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO MEDIANTE CANULA NASAL A 3L, CON OXIMETRIAS EN METAS. A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE SOBREAgregados DADOS POR ESTERTORES EN BASES. PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, DE RITMO REGULAR.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES</p> <p>TEGUENTARIO. PIEL INTERRUPTIDA POR ACCESOS VENOSOS CUBIERTOS Y LIMPIOS</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                       |                          |
|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| Código responsable | Responsable           | Observaciones            |
| 0000006619         | GARCIA LOPEZ, NATALIA | EDI PICO 29.3 EDIMIN 1.6 |

|                        |  |
|------------------------|--|
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |
|------------------------|--|

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 22-oct-22 | 00:14:31 | Seguimiento      | ACP  | 100      | 0,35     | 22         | 8   | 8          | 6     |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|--------|--------|----------|--|
| Pág 292 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| 1:2,5            | 0,9       | 0         | 579         | 15         | 0           | 10            | 0      | 0      |          |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0                | 0         | 0         | 26          | 1,2 FLUJO  | 0           | 0             | 0      | 0      | 0        |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |        |        |          |  |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION<br/>OCTAVO PISO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOMeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetracilinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) -----<br/>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIARES</p> <p>NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, UBICADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON GLASGOW DE 15/15</p> <p>CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CON LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.</p> <p>PULMONAR: RECIBIENDO SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO MEDIANTE CANULA NASAL A 3L, CON OXIMETRIAS EN METAS. A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE SOBREGREGADOS DADOS POR ESTERTORES EN BASES. PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, DE RITMO REGULAR.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES</p> <p>TEGUENTARIO. PIEL INTERRUPTIDA POR ACCESOS VENOSOS CUBIERTOS Y LIMPIOS</p> <p>05:40 ATIENDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE HIPERTENSO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES Y AUMENTO DE LA FRECUENCIA RESPIRATORIA CON OXIMETRIAS DE 97%, SONIDO BRONCOPULMONAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SE INICIA ININTERVENCION</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable           | Observaciones            |
|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| 0000006619         | GARCIA LOPEZ, NATALIA | EDI PICO 18.3 EDIMIN 1.5 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 01:27:07  | Seguimiento      |             | ACP        |             | 100           | 0,35     | 22         | 8        | 8          | 6     |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1.9                  | 0,9       | 0                | 433         | 15         | 0           | 10            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                | 26          | 1,2 FLUJO  | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES ELVADAS, RESPIRANDO POR SOPORTE NO INVASIVO, SE OBSERVA CON DISBALANCE TORACOABDOMINAL PENDIENTE TRASLADO A UCI</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22<br/>           1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documento sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo, ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora acomplado a cánula nasal simple.</p> <p>Ultima intervencion quirurgica el 01.12.2022, sin complicaciones. Nuevamente valorado por cirugia general quienes indican manejo de cambio de VAC por TEO. Hoy TEO visualiza aumento de tejido de granulación sin embargo aun con exposición osea por lo que necesita continuar con VAC para permitir lograr la herida de forma progresiva y segura.</p> |
|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BSA VEDOTERAPÉUTICO I PREVENCIÓN PRIMARIA DE RIESGO PARA

DESORDENES DEL MONARCS



|                        |           |                       |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 296 de 1.254       |           |                       |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA |             |            |             | EDI PICO 14.2 EDIMIN 1.1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 02:08:09  | Seguimiento           |             | ACP        |             | 100                      | 0,35     | 24         | 8        | 8          | 6     |
|                        |           |                       |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1.9                  | 0,9       | 0                     | 518         | 16         | 0           | 10                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 26          | 1,2 FLUJO  | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES CON TENDECIA A LA HIPERTENSION,SE SIGUE OBSERVANDO PACIENTE CON DISBALANCE TORACOABDOMINAL CONA GASES ARTERIALES:PH:7,24 CO2:53 PaO2 110, HCO3 DE 22 PAFI DE 366, PERO EL PACIENTE OCN DISCONFORT ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA SE COLOCA CANULA NASAL DE ALTO FLUJO BAJO ORDEN MEDICA. DANDOLE CONFORT AL PACIENTE.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS,E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL Y HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documentó sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo, ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora acomodado a cánula nasal simple.</p> <p>Ultima intervencion quirurgica el 01.12.2022, sin complicaciones. Nuevamente valorado por cirugia general quienes indican manejo de cambio de VAC por TEO. Hoy TEO visualiza aumento de tejido de granulación sin embargo aun con exposición de la herida que necesita 20-40ml con VAC para permitir lograr la herida de forma progresiva y segura</p> |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |                       |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     | Responsable           |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000006619             | GARCIA LOPEZ, NATALIA |                  |             |            |             | EDI PICO 20.3 EDIMIN 1.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                       |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora                  | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 03:10:43              | Seguimiento      |             | ACP        |             | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,35     | 24         | 8        | 8          | 6     |
| I:E                    | T Ins                 | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1.9                  | 0                     | 0                | 478         | 15         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2                  | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0                     | 0                | 26          | 1,2 FLUJO  | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI             | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0                     | 0                | 0           | 8          | 0           | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos<br/>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica – resuelta-</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022</li> <li>-Hipertensión arterial. de difícil control</li> <li>-Escara sacra Grado IV</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>Ingresa paciente a UCI en cama, despierto, alerta, consciente y orientado en las 3 esferas, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos. Hemodinámicamente sin soporte. Signos vitales: PA: 163/46 mmHg, PAM: 86 mmHg, FC: 74 lpm, FR: 16 rpm. Con requerimiento de oxígeno suplementario por cánula nasal de alto flujo, con FiO2: 35%, Flujo: 45 litros, en el momento sin signos de dificultad respiratoria, ni aumento del trabajo respiratorio. Con patrón respiratorio superficial y simétrico, de predominio abdominal, con poca expansión. A la auscultación murmullo vesicular presente disminuido en ambos campos pulmonares, con ruidos sobreagregados. Paciente con desacondicionamiento físico severo.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     | Responsable           |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000006619             | GARCIA LOPEZ, NATALIA |                  |             |            |             | EDI PICO 16.7 EDIMIN 1.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                       |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora                  | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 04:00:55              | Seguimiento      |             | ACP        |             | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,35     | 23         | 8        | 8          | 6     |
| I:E                    | T Ins                 | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1.9                  | 0,9                   | 0                | 468         | 15         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2                  | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0                     | 0                | 26          | 1,2 FLUJO  | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI             | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 170/44 PAM:80 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON VIA AEREA ARTIFICIAL TUBO OROTRAQUEAL 8,0 CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO NAVA CON NIVEL 0,5 FIO2: 35% PEEP: 8 FR:22 SAO2:96% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable           | Observaciones            |
|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| 0000006619         | GARCIA LOPEZ, NATALIA | EDI PICO 18.7 EDIMIN 1.6 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 22-oct-22 | 05:10:55 | Seguimiento      | ACP  | 100      | 0,35     | 22         | 8   | 8          | 6     |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:2 | 0,9   | 0  | 434 | 15  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER   | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 1,2 FLUJO | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULTOS<br/>REHABILITACION PULMONAR</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalcemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Paciente se encuentra en cama, decubito supino, cabecera 40, escala Glasgow 7/15, bajo sedoanalgesia de precedex, RASS -3, hemodinámicamente estable, sin soporte vasoactivo e inotropico, afebril, Llenado capilar &lt;2 seg, edema en extremidades, sin signo de fóvea distal, diuresis por sonda vesical, normourico, balance hídrico acumulado negativo.<br/>Piel hidratada, levemente tallada, interrumpida por accesos venosos.<br/>Via aerea protegida por tubo orotraqueal, bien posicionado, inmovilizacion integra.<br/>Conectada a ventilacion mecanica modo nava, sin aumento de resistencia en via aerea, esfuerzo espiratorio espontaneo, parametros ventilatorios basales, con adecuada tolerancia a modo espontáneo y a la disminucion de soporte inspiratorio.<br/>Patron respiratorio costal superior, simetrico superficial, expansion toracica disminuida, reflejo tusigeno presente, fuerte, efectivo, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, disminuido en bases, con roncus basales.<br/>Postrada en cama, fuerza muscular no valorable, dependencia severa a cambios de posicion y transiciones en cama.<br/>Continua con soporte ventilatorio invasivo por neumonía asociada a la ventilación dado que los familiares se niegan a realizar traqueostomía.</p> |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                       |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable           |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA |             |            |             | EDI PICO 8.5 EDIMIN 2.5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 06:34:10  | Seguimiento           |             | NAVA       |             | 98                      | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 400         | 18         | 0           | 9                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 26          | 0,5        | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 1 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Paciente con diagnosticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Emergencia hipertensiva</li> <li>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</li> <li>--Soporte con cánula de alto flujo.</li> <li>-Escala sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.</li> <li>-Enfermedad pulmonar obstructiva</li> <li>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA</li> <li>- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica</li> <li>- Depresion reactiva</li> <li>- Hipercaliemia.</li> </ul> <p>Analisis:Paciente masculino en la octava década de la vida con historia ydiagnósticos anotados, reingresa a UCI en esta ocasión con una crisis hipertensiva con órgano blanco pulmón, requiere inicio de vasodilatador parenteral y soporte de oxígeno a través de cánula nasal de alto flujo. Ha tolerado la vía oral, glucometrías en metas, diuresis aceptable, sin signos de hipoperfusión tisular,manifiesta procalcitonina.</p> <p>Revisión por sistemas:</p> <p>Sistema neurologico: Glasgow 15/15</p> <p>Sistema cardiovascular/pulmonar: Paciente con soporte vasodilatador con nitropusiato a 20 cc,soporte de oxígeno por canula nasal dealto flujo fio2 al 35% y flujo a 40 lts/min,patrón respiratorio de predominio costal sin signos de dificultad respiratoria,torax normoexpansivo.A la auscultación con disminución del murmullo vesicular bibasal. Rayos x de torax con disminución de la profusión de las opacidades mixtas comprometiendo ambos pulmones. Haysignos de derrame pleural bilateral. Signos vitales T36,3 FC 73 lpm PA 129/30 PAM 65.Se continua con soporte de oxígeno por canula nasal de alto flujo en proceso de destete y esquema de inhaloterapiacon bromuro de tiotropiocada 24hrs y seretide cada 12 horas. Disminuyo la fio2 al 30% spo2 93% fr 19 rpm.</p> <p>Sistema integumentario:Accesos venosos permeables y escara sacra con sistema vack</p> <p>Sistema osteomuscular: desacondicionamiento fisico por hospitalización prolongada en piso en manejo con terapia fisica.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Contribuir al reclutamiento alveolar</li> </ul> |
|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 10,5 MIN 3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 07:50:42  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                  | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 411         | 18         | 0           | 9                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 26          | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 1 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILOBAR. GERMEN RESISTENTE</p> <p>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>- VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA MODO NAVA -</p> <p>DESANCONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO - INTUBACIÓN PROLONGADA - GRAN ESCARA SACRA</p> <p>SEDOANALGESIA CON PRECEDEX 0.3 MCG/KG/HR. APERTURA OCULAR AL ESTÍMULO, RASS -, OBEDECE ÓRDENES SIMPLES. , SIN SOPORTE VASO ACTIVO , CON BALANCE ACUMULADO POSITIVO DESDE SU INGRESO DE , CON DIURESIS ATRAVES DE SONTA VESICAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EN VENTILACIÓN MECÁNICA CON PARÁMETROS MENCIONADOS, SIGNOS VITALES; FC:79 , TA:170 /51, PAM:87 , AFEBRIL , SPO2:95 %, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEGUNDOS, CON PIEL HIDRATADA TALLADA SIN LESIONES, CON LINEA ARTERIAL , CON ACCESOS VENOSOSCON TUBO OROTRAQUEAL, LA FUERZA MUSCULAR EN ESTE MOMENTO NO ES VALORABLE, SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, CONTRIBUIR AL RECLUTAMIENTO ALVEOLAR,.</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO.</p> |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 11,5 MIN 3,5                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 08:24:13  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                                                                                           | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 430         | 18         | 0           | 9                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,6       | 0                         | 0           | 8          | 0           | Se inicia prueba de respiración espontanea para evaluar posibilidad de extubacion programada |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 24,5 MIN 1,5                                                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 09:25:56  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                                                                                           | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        | 0         | 0                         | 450         | 18         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,6       | 0                         | 0           | 8          | 0           | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos<br/>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022</p> <p>Paciente en cama, con goteo de precedex, alerta, despierto, consciente, con seguimiento de ordenes simples, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos, hemodinamicamente sin soporte, con diuresis conservada y balance hídrico negativo. Se evidencia edema enextremidades. Signos vitales: PA: 192/54 mmHg, PAM: 95 mmHg, FC: 80 latidos por minuto, FR: 20 respiraciones por minuto. En modo NAVA, se pasa a prueba de respiración espontánea para evaluar posibilidad de extubación programada, la cual es bien tolerada por 30 minutos, sin aumento del trabajo respiratorio, ni signos de dificultad respiratoria, se realiza test de fugas mayor a 150 ml, el cual da negativo para estridor, con P.01: 1,2. Se deja al paciente con cánula nasal de alto flujo con FiO2: 40%, Flujo: 60 litros, con micronebulización con salbutamol y ciclos intermitentes de ventilación mecánica no invasiva. Piel con accesos venosos. Realizo intervención.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 24,5 MIN 1,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 10:31:57  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 490         | 18         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,6       | 0                         | 0           | 8          | 0           | <p>terapia respiratoria<br/>uci quinto piso</p> <p>encuentro paciente en cama uci neurologicamente alerta conciente orientado en sus tres esferas mentales en compañía de familiar, hemodinamicamente 170/54 frecuencia respiratoria de 18 saturacion de oxigeno 96% frecuencia cardiaca 66 latidos por minuto, con soporte de canula nasal de alto flujo flujo a 40 litros, fio2 35%, refiere disnea leve, no se observa paciente con tirajes ni disbalnce toracoabdominal, sin acceoso de tos, se realiza inhaloterapia con salbutamol y atrovent 3 puff, se deja cabecera a 45,patron respiratorio toracoabodminal ritmico simetrico expansibilidad regular,murmullo broncopulmonar presente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 23,5 MIN 1,6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 11:02:47  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |



|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|--------|--------|----------|--|
| Pág 304 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|                  | 0         | 0         | 590         | 18         | 0           | 9             | 0      | 0      |          |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0                | 0         | 0         | 28          | 0,5        | 0           | 0             | 0      | 0      | 0        |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |        |        |          |  |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|-----|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION<br/>OCTAVO PISO<br/>HABITACION 819</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>79 años<br/>CC 6095100<br/>Casado,<br/>Tiene 2 hijos vive en Cali<br/>O y P Cali.<br/>Economista.<br/>FI 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacologicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg dia en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS</p> <p>- NEUROMUSCULAR:</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO EN SU OCTAVA DECADA DE VIDA DESPIERTO, ALERTA, CONCIENTE ORIENTADO, SE OBSERVA TONO MUSCULAR NORMAL EN LAS CUATRO EXTREMIDADES,</p> <p>- CARDIOVASCULAR</p> <p>HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIVASCULAR. LLENADO CAPILAR A 3 SEGUNDOS, A LA AUSCULTACION CARDIACA RUIDOS RÍTMICOS Y SINCRONICOS SIN SOPLOS. CON SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE LA NORMALIDAD</p> <p>PULMONAR: PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MEDIO DE CANNULA NASAL CONVENCIONAL CON FIO2 A 32% NO TIENE SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA TIRAJES NI DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DE PULSO DENTRO DE PARÁMETROS, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTODIAFRAGMÁTICO A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON ESTERTORES GRUESOS A NIVEL DE BASES PULMONARES SIN MOVILIZACIÓN DE BUBULAS EN EL MOMENTO SE OBSERVA A 8 CM DE LA GESTION NASAL SU VÍA AÉREA SE</p> |
|---|-----|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 23,5 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 12:27:16  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 92                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 480         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION TARDE</p> <p>PACIENTE:<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSIÓN ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRTORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL NEXPANSIONSIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGRGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>*****SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION SATURANDO ADECUADAMENTE***</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|--|
| Pág 308 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |  |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO     |             |            |             | EDI PICO 23,5 MIN 1,6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |  |
| 22-oct-22              | 13:37:18  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |  |
|                        | 0         | 0                             | 452         | 18         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |  |
| 0                      | 0,6       | 0                             | 0           | 8          | 0           | <p>Paciente en cama, en compañía de familiar.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Emergencia hipertensiva</li><li>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</li><li>--Soporte con cánula de alto flujo.</li><li>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li><li>1.1 Potoperatorio escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac</li><li>26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Últimarealizada 30.11.2022.</li><li>-Enfermedad pulmonar obstructiva</li><li>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a Enfermedad pulmonar obtructiva crónica exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA</li><li>- Enfermedad renal crónica; última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li><li>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) -</li><li>Hipertensión arterial crónica</li><li>- Depresion reactiva</li><li>- Hipercaliemia</li></ul> <p>A nivel neurológico, sin sedación, sin analgesia, glasgow 14/15, rass 0. A nivel hemodinámico, sin soporte vasoactivo ni inotropico,signos vitales: frecuencia cardiaca 68, presión arterial 169/62 (98).</p> <p>A nivel integumentario, con línea arterial, accesos venosos, sistema vac en sacro.</p> <p>A nivel musculoesqueletico, fuerza muscular disminuida por desacondicionamiento por reposo prolongado en cama.</p> <p>A nivel respiratorio, con soporte de oxigeno por canula nasal de alto flujo, con flujo de 40 litros por minuto, fracción inspirada de oxígeno de 35%, sin signos de dificultad respiratoria, tipo de respiración de predominio costal superior, a la auscultación murmullo vesicular disminuido, sin ruidos sobreagregados.</p> <p>Paciente que continua bajo estricta vigilancia y monitoria, en destete de la canula nasal de alto flujo.</p> |          |            |          |            |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |  |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 23,5 MIN 0,9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |  |
| 22-oct-22              | 14:37:49  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |  |
|                        | 0         | 0                             | 439         | 18         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          | 0        |            |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |  |
| 0                      | 0,6       | 0                             | 0           | 8          | 0           | PACIENTE QUIEN NO TOLERA EL FLUJO Y SE DISMINUYE, SE EXPLICA A EL Y FAMILIAR NECESIDAD DE PARAMETROS POR EXTUBACION EL DIA DE HOY.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |  |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |  |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000007336                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 23,5 MIN 0,9                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15:27:53  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 92                                                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0         | 0                             | 635         | 18         | 0           | 9                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0         | 0                             | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,6       | 0                             | 0           | 8          | 0           | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA                             |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100 |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:                                         |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -Falla respiratoria hipoxémica                        |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | - EPOC exacerbado Anthonisen II                       |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -- Neumonía multilobar                                |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)             |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | -Enfermedad renal crónica agudizada                   |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | --Hipercalcemia 6.3 (R)                               |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             | --TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)           |          |            |          |            |       |
| -Hipertensión arterial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| -- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| ANTECEDENTES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| -Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA NEUROMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA CARDIOPULMONAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 80 TA: 159/61 PAM:118 LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, CON SOPROTE DE OXIGNEO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO A FIO2: 40% Y 60 LITROS FR:22 SAO2:96% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 1,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PATRON DE TOS PRESENTE SE REALIZA CICLO DE VMNI + MNB CON SALBUTAMOL. |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA INTEGUMENTARIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| SISTEMA OSTEOMUSCULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000007336                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 29,0 MIN 0,9                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 16:15:58  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 92                                                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0         | 0                             | 617         | 18         | 0           | 9                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 310 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,6       | 0                             | 0           | 8          | 0           | <p>Paciente en cama, en compañía de familiar.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- Enfermedad pulmonar obstructiva cronica exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar - germen MDR</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- Postoperatorio escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</p> <p>A nivel neurológico, con goteo de precedex, Glasgow 11/15, rass -1.</p> <p>A nivel hemodinámico, sin soporte vasoactivo ni inotrópico, signos vitales: frecuencia cardiaca 84, presión arterial 186/48 (89).</p> <p>A nivel integumentario, línea arterial, accesos venosos, sonda vesical. A nivel musculoesquelético, fuerza muscular disminuido por desacondicionamiento físico.</p> <p>A nivel respiratorio, con soporte de oxígeno por cánula nasal de flujo, con flujo de 50 litros, fracción inspirada de oxígeno de 40%, a la auscultación murmullo vesicular presente disminuido en bases, tipo de respiración de predominio costal superior, gases arteriales con PaFi de 175.</p> <p>Se realiza fisioterapia respiratoria para permeabilizar vía aérea.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 28,0 MIN 0,9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 17:26:23  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 575         | 18         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,6       | 0                             | 0           | 8          | 0           | paciente en broncoespasmo se refuerza inhaladores de dosis medida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 30,0 MIN 1,2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 18:01:57  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 617         | 18         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos</p> <p>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>Paciente en cama, sin sedoanalgesia, alerta, despierto, consciente, con seguimiento de ordenes simples, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos, hemodinamicamente sin soporte, con diuresis conservada y balance hídrico negativo. Se evidencia edema en extremidades. Signos vitales: PA: 183/54 mmHg, PAM: 95 mmHg, FC: 90 latidos por minuto, FR: 25 respiraciones por minuto. Con requerimiento de oxígeno suplementario por cánula nasal de alto flujo con FiO2:35%, flujo: 45 litros, con patrón respiratorio superficial y simétrico de predominio abdominal, sin signos de dificultad respiratoria, ni aumento del trabajo respiratorio, patrón tusígeno fuerte y efectivo, con movilización de secreciones. A la auscultación murmullo vesicular presente, con ruidos sobreagregados. Piel con accesos venosos, sistema VAC a nivel sacro por escara. Realizo intervención.</p> <p>Objetivos de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentar la reexpansión pulmonar</li> <li>- Aumentar volúmenes y capacidades pulmonares</li> <li>- Mejorar sensación de disnea</li> </ul> |
|---|-----|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 29,0 MIN 0,9 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 22-oct-22              | 19:30:17  | Seguimiento      | NAVA        | 94         | 0,3         | 22            | 0       | 8          |          |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
|                        | 0         | 0                | 520         | 18         | 0           | 9             | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0         | 0                | 28          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |



|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>fisioterapia respiratoria mañana:</p> <p>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Emergencia hipertensiva</p> <p>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</p> <p>--Soporte con cánula de alto flujo.</p> <p>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</p> <p>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.</p> <p>-Enfermedad pulmonar obstructiva</p> <p>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA</p> <p>- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</p> <p>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica</p> <p>- Depresión reactiva</p> <p>- Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>- Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis),</p> <p>- Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>- Farmacológicos: Anotados.</p> <p>- Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</p> <p>- Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH)</p> <p>- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>canula nasal de alto flujo.</p> <p>paciente en cama, sin signos de inestabilidad hemodinámica, glasgow 15/15 signos vitales perfusión distal menor a 2 seg, signos vitales: Frecuencia Cardíaca: 62 latidos por minuto</p> <p>Tensión Arterial: 175/94 Tensión Arterial Media: 101 mmHg, Glucometrías 120-138-151-72 mg/dl</p> <p>patrón simétrico, espiración activa, último ciclo de inhaloterapia a las 9:23 con b2 y anticolinérgico, por espiración forzada, con disminución de murmullo vesicular que mejora con inhaloterapia cada 10-20 y 30 min, por el momento con inhalador de larga acción, no edemas, Diuresis: 1650 cc, balance: -386 cc, balance acumulado -470 cc</p> <p>- Nitrogeno ureico: 59, Creatinina: 2.5, problemas escara sacra que requiere de manejo para TEO, radiografía con mejoría de derrame pleural izquierdo que no ha aumentado, en plan de disminución</p> <p>de flujo /fio2, tolera intervención, sin gases arteriales: ph:7,36 pco2: 45 sato2:98 %, be 0, PAFI DE 277, debilidad adquirida en UCI, no medición de MRC, presencia de escara sacra, dolor 5/10, manejo por TEO, - Hemoglobina: 8.4 Hematocrito: 26% Plaquetas: 270.000, Vía oral: 740 cc. Vacc</p> <p>UPP Sacra: 100 cc.</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>MANTENER PATRÓN VENTILATORIO.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 29,0 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 20:23:12  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 93                    | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 560         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>fisioterapia respiratoria mañana:</p> <p>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Emergencia hipertensiva</p> <p>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</p> <p>--Soporte con cánula de alto flujo.</p> <p>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</p> <p>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada30.11.2022.</p> <p>-Enfermedad pulmonar obstructiva</p> <p>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA</p> <p>- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</p> <p>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica</p> <p>- Depresion reactiva</p> <p>- Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>- Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis),</p> <p>- Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>- Farmacologicos: Anotados.</p> <p>- Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</p> <p>- Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH)</p> <p>- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>canula nasal de alto flujo.</p> <p>paciente en cama, sin signos de inestabilidad hemodinamica, glasgow 15/15 signos vitales perfusion distal menor a 2 seg, signos vitales: Frecuencia Cardiaca: 62 latidos por minuto</p> <p>Tensión Arterial: 175/94 Tensión Arterial Media: 101 mmHg, Glucometrías 120-138-151-72 mg/dl</p> <p>patron simetrico, espiracion activa, ultimo ciclo de inhaloterapia a las 9:23 con b2 y anticolinergico, por espiracion forzada, con disminucion de murmullo vesicular que mejora con inhaloterapia cada 10 -20 y 30 min, por el momento con inhalador de larga accion, no edemas,Diuresis: 1650 cc, balance: -386 cc, balance acumulado -470 cc</p> <p>- Nitrogeno ureico: 59, Creatinina: 2.5, problemas escara sacra que requiere de manejo para TEO, radiografia con mejoría de derrame pleural izquierdo que no ha aumentado, en plan de disminucion</p> <p>de flujo /fio2, tolera intervencion, sin gases arteriales: ph:7,36 pco2: 45sato2:98 %, be 0,PAFI DE 277,debilidad adquirida en uci, no medicion de MRC, presencia de escara sacra, dolor 5/10, manejo por TEO, - Hemoglobina: 8.4 Hematocrito: 26% Plaquetas: 270.000, Via oral: 740 cc. Vacc</p> <p>UPP Sacra: 100 cc.</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>MANTENER PATRON VENTILATORIO.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 19,5 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 21:48:21  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 92                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 650         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>EVOLUCION UCI<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED<br/>-Hipertensión arterial.<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>- Ventilación mecánica prolongada modo NAVA - Desancondicionamiento fisico severo - Intubación prolongada - Gran escara sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra con lenta evolución clínica, neurológicamente, Glasgow 13/15,rass -1 hemodinámicamente sin soporte, llenado capilar menos de 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, signos vitales: frecuencia cardaca:90 latidos por minuto, tensión arterial 201/48 mmhg, media 92 mmhg, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos , sistema respiratorio con soporte suplementario de oxígeno canula nasal de alto flujo, al examen fisico patrón respiratorio mixto, expansión simétrica, a la auscultación presenta disminución de ruidos respiratorios.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 19,5 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 22:24:02  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 93                    | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 630         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 67 TA: 166/44 PAM:76 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FIO2: 35% Y FLUJO A 45 LITROS FR:22 SAO2:91% EDIPICO: 22,0 EDIMINIMO. 3,6 A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PATRON COSTAL, CON PATRON DE TOS PRESENTE, EXPANSION TORACICA SIMETRICA REALIZO INHALOTERAPIA Y APOYO CON DOS HORAS DE VMNI. EN EL MOMENTO EN DIALISIS</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 19,3 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-oct-22              | 23:12:16  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                    | 0,3      | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 640         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|                    |     |             |   |   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------|-----|-------------|---|---|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0                  | 0,6 | 0           | 0 | 8 | 0             | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <p>REVISION POR SISTEMAS:</p> <p>NEUROLOGICO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, REACTIVO AL ESTIMULO,DEPENDIENTE DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, EUTONIA GENERALIZADA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: SIGNOS VITALES ESTABLES; FRECUENCIA CARDIACA 68 PULSACIONES POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA 24 RESPIRACIONES POR MINUTOS Y SATURACION DE OXIGENO 94%.</p> <p>RESPIRATORIO: EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL FIO2 32% A 3 LITRO POR MINUTO. SE OBSERVA CONPATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL ALTO, EXPANSION TORACICA SUPERFICIAL Y SIMETRICA, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, SIN TIRAJES, A LA ASCULTACION MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASE IZQUIERDA, NO BRONCOESPASMO, SIN DISFONIA, PATRON DE TOS ADECUADO.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA FUNCIONAL MUSCULAR MOVIMIENTO INICIO DE MOVIMIENTO A FAVOR DE LA GARVEDAD, ARCOS DE MOVILIDAD DISMNUIDOS PARALE EXTENSION COMPLETA, TROFISMO DISMINUIDO.</p> <p>INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS PERMEABLES Y LIMPIOS, SIN ZONAS DE PRESION, PIEL INTEGRAL E HIDRATADA, SIN EDEMA.</p> <p>PLAN DE MANEJO :<br/>MONITORIA RESPIRATORIA<br/>MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION<br/>INHALOTERAPIA SEGUN ORDEN MEDICA Y ESQUEMA DE RESCATE</p> <p>EVOLUCION: PACIENTE QUE AL INICIO DE INTERVENCION 16+00 HORAS SE OBSERVA ESTABLE, CON ADECUADAS OXIEMTRIAS DE PULSO, NO BRONCOESPASMO.</p> <p>17+30 RECIBO LLAMADO DE FAMILIAR, DESPUES DE CAMBIO DE POSICION SE ENCUENTRA PACIENTE CON AUMENTO DE FRECUENCIA RESPIRATORIA, LEVE DISBALANCE, SATURACIONES DENTRO DE METAS, SE AUMENTA SOPORTE DE OXIGENO A MASCARA VENTURY FIO2 40%, MANIFIESTA NO SENTIR OXIGENO PASAR ASI QUE SE INCREMENTA A 50%, POSICIONAMIENTO EN CAMA, INHALOTERAPIA SEGUN PRESCRIPCION MEDICA, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SE COMENTA A JEFE DE TURNO Y SE PIDE UNA NUEVA PLACA DE TORAX Y VIGILANCIA MEDICA, SE REALIZARA NUEVA VALORACION</p> <p>18+00 RECIBO NUEVO LLAMADO DE FAMILIAR, PARA RETIRAR SOPORTE POR ORDEN DEL PACIENTE, SE EXPLICA IMPORTANCIA Y LA NECESIDADE ESTE, APRENCIVOS ATENCION, SE DA RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA, SE REALIZA INHALOTERAPIA NUEVAMENTE, SE COMENTA A JEFE ESTADO DELPACIENTE, INTERVENCION REALIZADA, SEGURENCIA PARA VALORACION MEDICA.</p> |
| Código responsable |     | Responsable |   |   | Observaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                        |           |                           |             |            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |         |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|-------|
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            | EDI PICO 19,3 MIN 1,6 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |         |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |         |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          | Modo        |            | SpO2 (%)              | FiO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 00:35:34  | Seguimiento               | NAVA        |            | 95                    | 0,3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 23         | 0       | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |         |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp                    | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D    | Dist. E |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 660         | 18         | 0                     | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0          | 0       |            |       |
|                        |           |                           |             |            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |         |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg)           | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto     | T-Bajo  | ON (ppm)   |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0          | 0       | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |         |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG              | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |         |            |       |
| 0                      | 0,6       | 0                         | 0           | 8          | 0                     | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</p> <p>EDAD 79 AÑOS</p> <p>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</p> <p>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</p> <p>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</p> <p>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</p> <p>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</p> <p>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</p> <p>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</p> <p>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</p> <p>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</p> <p>7. Hipertensión arterial crónica</p> <p>8. Depresión reactiva</p> <p>9. Hipotiroidismo</p> <hr/> <p>ENCUENTRO PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADORA</p> <p>A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON MASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% A 10 LITROS, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 96%, FRECUENCIA CARDIACA: 61 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL,A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SIN EMBARGO TAQUIPNEICO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCALA DE BORG CON LEVE DISNEA.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC.</p> <p>SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION NI LESIONES APARENTES. PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR. OBJETIVO:MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION, REEXPANSION PULMONAR</p> <p>PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO + SERETIDE REALIZAN REFUERZO, POSERIOR SE SUGIERE TOMA DE RX DE CONTROL, EN ESPERA PARA TOMADE DECISIONES</p> |            |         |            |       |
|                        |           |                           |             |            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |         |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |                       | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |         |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 318 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 19,3 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 01:12:52  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 650         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|                    |     |             |   |   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------|-----|-------------|---|---|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0                  | 0,6 | 0           | 0 | 9 | 0             | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <hr/> <p>ENCUENTRO PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADORA<br/>A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON MASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% A 10 LITROS, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 96%, FRECUENCIA CARDIACA: 61 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SIN EMBARGO TAQUIPNEICO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCALA DE BORG CON LEVE DISNEA.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC.</p> <p>SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION NI LESIONES APARENTES. PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR. OBJETIVO: MANTENER VIA AEREA PERMEABLE, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION, REEXPANSION PULMONAR</p> <p>PLAN DE CUIDADO: SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO + SERETIDE REALIZAN REFUERZO, POSTERIOR SE SUGIERE TOMA DE RX DE CONTROL, EN ESPERA PARA TOMAR DECISIONES</p> <p>23+00 CON REPORTE DE RX DE TORAX DE CONTROL<br/>Escaso derrame pleural libre izquierdo con engrosamiento pleural apical bilateral de predominio izquierdo.<br/>Infiltrado intersticial reticular difuso bilateral con opacidad retrocardíaca izquierda probablemente atelectasia.<br/>El cardiomeastino se encuentra desplazado hacia la izquierda por rotación de la radiografía hacia este lado.</p> <p>PACIENTE CUENTA CON DIURETICO, EN EL MOMENTO SE SUGIERE USO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S IPAP 12, EPAP 6, FIO2 40%, TIEMPO INSPIRATORIO 0.70, TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 3 HORAS TOLERANDO, MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO, CONTINUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> <p>PACIENTE CONTABA CON INSUMOS PARA EL USO DE VENTILACION NO INVASIVA</p> |
| Código responsable |     | Responsable |   |   | Observaciones |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 320 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 19,3 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 02:10:58  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                    | 0,3      | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 600         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-----|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |     |   |   |   |   | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>TURNO MAÑANA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RESPIRANDO POR MEDIO DE SISTEMA VENTURY AL 50% REFIRIENDO MEJORIA , POSTERIOR A CICLO DE VMNI EL CUAL SE ADAPTA NUEVAMENTE POR 2 HORAS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTA ACTIVO Y REACTIVO A LA MANIPULACIÓN, SIN ALTERACIÓN EN TONO MUSCULAR, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN TIRAJES NI DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DE PULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCtil NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOISIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANÁLISIS</p> <p>Paciente masculino de 79 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial crónica, hipotiroidismo, ERC sin hemodiálisis, EPOC en manejo con salbutamol y bromuro, con larga estancia hospitalaria desde el 04/11/2022, con dos estancias en unidad de cuidados intensivos, la primera por 20 días asociada a Falla ventilatoria con requerimiento de intubación orotraqueal prolongada y la segunda por 4 días secundario a emergencia hipertensiva con órgano blanco tipo corazón-pulmón. Durante hospitalización presentó lesión renal aguda con necesidad de terapia hemodialítica, ya suspendida desde el 21/11/2022. y se realizó diagnóstico de insuficiencia cardíaca con fevi preservada por resultado de probnp y ecocardiograma.</p> <p>Continúa hospitalizado en contexto de síndrome de desgaste posUCI y desacondicionamiento físico marcado, con desarrollo de escara sacra grado IV asociada a inmovilidad y ventilación prolongadas, con sobreinfección ya tratada. Requirió 6 tiempos quirúrgicos paracolocación de sistema de presión negativa con sucesivos lavados y recambios, el último de ellos el 30/11/2022, ahora con recambios por parte de Terapia enteroestomal. En seguimiento multidisciplinario para rehabilitación integral.</p> <p>Durante valoración paciente con marcado desacondicionamiento, pero consciente, alerta, tranquilo, con adecuado control de dolor en región sacra, tolerando vía oral con dieta semiblanda (aunque poco apetente), diuresis y deposiciones presentes. Paraclínicos del día con hipoalbuminemia severa, estacionaria con respecto a previas, calcio normal, fósforo ligeramente disminuido. Previamente con azoados estacionarios, leucocitos normales, anemia moderada estable, de volúmenes sanguíneos adecuados, plaquetas sin alteración, electrolitos dentro de rango, no deficiencia de vitamina D, b12 o ácido fólico, pth elevada, aceptable para EPC y</p> |
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK</p> <p>Impreso por: BSAVALDES, J. L. 27-04-2023 08:42:51</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 19,3 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 03:14:29  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 93                    | 0,3      | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 610         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-----|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 804</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022<br/>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta<br/>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>7. Hipertensión arterial crónica<br/>8. Depresión reactiva<br/>9. Hipotiroidismo</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <p>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.<br/>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CONSOORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.<br/>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAL.</p> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p> <p>NOTA: SE ATIENDE A LLAMADO POR SENSACION DE AHOGO, SE DECIDE PONER NUEVAMENTE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 AL50%, CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE, SE DECIDE ESPERAR PARA INICIAR CICLO DE VMNI POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR FINALIZACION DEALIMENTACION MINUTOS ANTES DEL LLAMADO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO Y MEDICO DE TURNO, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable               |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000009617             |          | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |         |             | EDI PICO 19,3 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 04:37:36 | Seguimiento               |             | NAVA    |             | 93                    | 0,3      | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                        | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                         | 640         | 18      | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                         | 28          | 0,5     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |

| EDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |     |            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,6       | 0                         | 0        | 9          | 0        | TERAPIA RESPIRATORIA<br>HOSPITALIZACION 8 PISO<br>HABITACION 804                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                           |          |            |          | DIAGNÓSTICOS:<br>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022<br>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta<br>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br>7. Hipertensión arterial crónica<br>8. Depresión reactiva<br>9. Hipotiroidismo |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                           |          |            |          | 15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |     |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                           |          |            |          | ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |     |            |       |
| A LA EVALUACION POR SISTEMAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                           |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |     |            |       |
| - SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                           |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |     |            |       |
| - SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA. |           |                           |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |     |            |       |
| - SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                           |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |     |            |       |
| OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                           |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |     |            |       |
| NOTA: SE ATIENDE A LLAMADO POR SENSACION DE AHOGO, SE DECIDE PONER NUEVAMENTE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 AL50%, CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE, SE DECIDE ESPERAR PARA INICIAR CICLO DE VMNI POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR FINALIZACION DEALIMENTACION MINUTOS ANTES DEL LLAMADO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO Y MEDICO DE TURNO, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.                                                                                                                                                                                              |           |                           |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |     |            |       |
| Código responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | Responsable               |          |            |          | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |     |            |       |
| 0000009617                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |          |            |          | EDI PICO 19,3 MIN 1,6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                           |          |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |     |            |       |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hora      | Tipo de registro          |          | Modo       |          | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
|------------------|-----------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|---|--|
| Pág 325 de 1.254 |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| 23-oct-22        | 05:37:19  | Seguimiento |             | NAVA       |             | 94            | 0,3     | 23      | 0        | 8 |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| I:E              | T Ins     | Vt          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |   |  |
|                  | 0         | 0           | 630         | 18         | 0           | 9             | 0       | 0       |          |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |   |  |
| 0                | 0         | 0           | 28          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |   |  |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,6 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 804</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <p>15+30 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PACIENTE QUE NO TOLERA CICLO DE VMNI, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE POR VENTILACION MECANICA NO INVANSIVA, SIN MEJORIA EVIDENTE EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIMETRIAS DE PULSO ADECUADAS, PACIENTE REFIERE NO TOLERA MASCARA, SE TORNA ANSIOSO, SE RETIRA SOPORTE Y SE DEJA NUEVAMENTE CON MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA, SE SUGIERE PASO DE ANALGESIA PARA TOLERANCIA DE CICLO DE VMNI. QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.</li> <li>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CONSOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.</li> <li>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAS.</li> </ul> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p> <p>NOTA: SE ATIENDE A LLAMADO POR SENSACION DE AHOGO, SE DECIDE PONER NUEVAMENTE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 AL50%, CON LO QUE MEJORA PARCIALMENTE, SE DECIDE ESPERAR PARA INICIAR CICLO DE VMNI POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR FINALIZACION DEALIMENTACION MINUTOS ANTES DEL LLAMADO, SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO Y MEDICO DE TURNO, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 19,3 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 06:45:02  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                    | 0,3      | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 510         | 15         | 0           | 8                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |



|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |     |   |   |   |   | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 804</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <p>16+30 SE ATIENDE A LLAMADO, MEDICO DE TURNO ORDENA PASO DE MORFINA, PACIENTE MAS TRANQUILO PERO PERSISTE CON SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE DECIDE INICIAR NUEVAMENTE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, A LA ESPERA DE TOLERANCIA DE PACIENTE, SE REALIZA INTERVENCION, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+30 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PACIENTE QUE NO TOLERA CICLO DE VMNI, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE POR VENTILACION MECANICA NO INVANSIVA, SIN MEJORIA EVIDENTE EN SIGNOS CLINCOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIMETRIAS DE PULSO ADECUADAS, PACIENTE REFIERE NO TOLERA MASCARA, SE TORNA ANSIOSO, SE RETIRA SOPORTE Y SE DEJA NUEVAMENTE CON MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA, SE SUGIERE PASO DE ANALGESIA PARA TOLERANCIA DE CICLO DE VMNI. QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.</li> <li>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.</li> <li>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAL.</li> </ul> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p> |
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>16+30 SE ATIENDE A LLAMADO, MEDICO DE TURNO ORDENA PASO DE MORFINA, PACIENTE MAS TRANQUILO PERO PERSISTE CON SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE DECIDE INICIAR NUEVAMENTE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, A LA ESPERA DE TOLERANCIA DE PACIENTE, SE REALIZA INTERVENCION, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+30 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PACIENTE QUE NO TOLERA CICLO DE VMNI, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, CON SOPORTE POR VENTILACION MECANICA NO INVANSIVA, SIN MEJORIA EVIDENTE EN SIGNOS CLINCOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIMETRIAS DE PULSO ADECUADAS, PACIENTE REFIERE NO TOLERA MASCARA, SE TORNA ANSIOSO, SE RETIRA SOPORTE Y SE DEJA NUEVAMENTE CON MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA, SE SUGIERE PASO DE ANALGESIA PARA TOLERANCIA DE CICLO DE VMNI. QUEDO ATENTA AL LLAMADO.</p> <p>15+10 ATIENDO NUEVAMENTE LLAMADO POR PRESENCIA DE SENSACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOLWER CON PRESENCIA DE SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURI CON UNA FIO2 DEL 50%, SIN MEJORIA EN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PERSISTE CON USO DE MUSCULOS ACCESORIO Y TAQUIPNEA, POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE EXPLICA NUEVAMENTE AL FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTEDER, SE INFORMA NUEVAMENTE A MEDICO DE TURNO Y JEFE DE ENFERMERIA. SE REALIZA INTERVENCION.</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR PRESENCIA DE SESACION DE DISNEA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.</li> <li>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES, Y CON PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS Y DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS CON TAQUIPNEA, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACION PULMONARMURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRESENCIA DE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.</li> <li>- SISTEMA MUSCULOSESQUELETICO: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, SIN PRESENCIA DE ULCERAS O HERIDAS ABIERTAS Y PIEL INTEGRAL.</li> </ul> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TITULAR OXIGENO SUPLEMENTARIO PARA MEJORAR DIFICULTAD RESPIRATORIO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

16+30 SE ATIENDE A LLAMADO, MEDICO DE TURNO ORDENA PASO DE MORFINA, PACIENTE MAS TRANQUILO PERO PERSISTE CON SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE DECIDE INICIAR NUEVAMENTE CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS, A LA ESPERA DE TOLERANCIA DE PACIENTE, SE REALIZA INTERVENCION, QUEDO ATENTA AL LLAMADO.

|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 14,6 EDI MIN 9,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 07:57:37  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 97                        | 0,3      | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 520         | 15         | 0           | 8                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|-----|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</p> <p>EDAD 79 AÑOS</p> <p>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</p> <p>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</p> <p>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</p> <p>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</p> <p>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</p> <p>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</p> <p>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</p> <p>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</p> <p>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</p> <p>7. Hipertensión arterial crónica</p> <p>8. Depresión reactiva</p> <p>9. Hipotiroidismo</p> <hr/> <p>ENCUENTRO PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON MASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% A 10 LITROS, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 94%, FRECUENCIA CARDIACA: 74 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL,A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO GENERALIZADO, CON PATRON RESPIRATORIO FORZADO SUPERFICAL, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS, TAQUIPNEICO, POLIPNEICO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCALA DE BORG CON DISNEA SEVERA</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3+/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC. SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, CON ULCERA SACRA GRADO 4 PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR.</p> <p>OBJETIVO: REEXPANSION PULMONAR, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION, VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> <p>PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO REALIZANDO CON6 PUFF C/U ESQUEMA DE RESCATE CADA 10 MINUTOS POR 2 HORAS, SE INICIA CILO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S/T IPAP 10, EPAP 8, FIO2 40%, TIEMPO INSPIRAOTRIO 0.70, FR 18, 20M TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 3 HORAS TOLERANDO, ESPERANDO MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA</p> <p>SE SUGIERE PASO DE METILPREDNISOLONA VIA INTRAVENOSA, SE TOMAN GASES ARTERIALES, CON PLACA DE CONTROL DEL DIA 19/12/22 CON CONGESTION PULMONAR</p> <p>PACINTE CONTABA CON INSUMOS PARA EL USO DE VENTILACION NO INVASIVA</p> |
|---|-----|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                      | Observaciones            |
|--------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN | EDI PICO 15,8EDI MIN 8,2 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |         |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|---------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 08:45:10 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,3      | 22         | 0       | 8          |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE   | PIP      | Pp       | Pwa        | Dist. D | Dist. E    |       |

|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|--------|--------|----------|--|
| Pág 331 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|                  | 0         | 0         | 475         | 20         | 0           | 10            | 0      | 0      |          |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0                | 0         | 0         | 28          | 0,5        | 0           | 0             | 0      | 0      | 0        |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |        |        |          |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 804</p> <p>TURNO: TARDE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022 + 13.11.22 + 19/11/2022 + 24/11/2022 + 30/11/2022</li> <li>2. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>3. Emergencia hipertensiva órgano blanco corazón-pulmón- resuelta</li> <li>4. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>4.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>4.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>5. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>6. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>7. Hipertensión arterial crónica</li> <li>8. Depresión reactiva</li> <li>9. Hipotiroidismo</li> </ol> <hr/> <p>ENCUENTRO PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON MASCARA VENTURY CON FIO2 AL 50% A 10 LITROS, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 94%, FRECUENCIA CARDIACA: 74 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO GENERALIZADO, CON PATRON RESPIRATORIO FORZADO SUPERFICIAL, CON SIBILANCIAS ESPIRATORIAS, TAQUIPNEICO, POLIPNEICO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESCALA DE BORG CON DISNEA SEVERA</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3+/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC. SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, CON ULCERA SACRA GRADO 4 PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR.</p> <p>OBJETIVO: REEXPANSION PULMONAR, MEJORAR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION, VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> <p>PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO REALIZANDO CON6 PUFF C/U ESQUEMA DE RESCATE CADA 10 MINUTOS POR 2 HORAS, SE INICIA CILO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S/T IPAP 10, EPAP 8, FIO2 40%, TIEMPO INSPIRATORIO 0.70, FR 18, 20M TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 3 HORAS TOLERANDO, ESPERANDO MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA</p> <p>SE SUGIERE PASO DE METILPREDNISOLONA VIA INTRAVENOSA, SE TOMAN GASES ARTERIALES, CON PLACA DE CONTROL DEL DIA 19/12/22 CON CONGESTION PULMONAR</p> <p>PACINTE CONTABA CON INSUMOS PARA EL USO DE VENTILACION NO INVASIVA</p> <p>01+00 GASES ARTERIALES DE CONTROL<br/>PH 7.32<br/>CO2 53<br/>PCO2 102<br/>HCO3 27.3<br/>BE -1.2<br/>FIO2 50%<br/>PAFI 204<br/>SATO2 97%</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

SE EVIDENCIA CON MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, MEJORIA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA CONITNUA CON ESQUEMA DE INHALOTERAPIA CERA

| Código responsable | Responsable                      | Observaciones         |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN | EDI PICO 17,9 MIN 0,7 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 09:52:03 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 20         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 638 | 22  | 0  | 12  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        | <p>ingreso a UCI</p> <p>paciente ingresa despierto, alerta, con soporte de oxigeno por mascara ventury al 50%, saturaciones adecuadas, patron respiratorio forzado, espiracion activa, a la auscultacion murmullo vesicular disminuido bibasal, con sibilancias espiratorias. inicio ventilacion mecanica no invasiva + inhaloterapia</p> |

| Código responsable | Responsable                      | Observaciones         |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN | EDI PICO 25,4 MIN 0,5 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 10:45:00 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,3      | 20         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 545 | 20  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,4       | 0      | 0        | 11         | 0        | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.</p> <p>Se realiza posicionamiento, se coloca VMNI para reclutamiento alveolar, por dificultad respiratoria y esfuerzo respiratorio, se intentara dejar durante 1 hora, tolera intervención.</p> |

|                    |                                  |                           |
|--------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Código responsable | Responsable                      | Observaciones             |
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN | EDI PICO 24,1 EDI MIN 1,5 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 11:43:10 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 20         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 550 | 20  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>EVOLUCION</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>Paciente con diagnósticos anotados, sin acompañante en el momento, en Cama, elevación de cabecera a 45, A la evaluación se encuentra: hemodinamicamente con cifras de presión arterial altas, con requerimiento de soporte hemodinámico: nitroglicerina, sin sedoanalgesia, Glasgow 15/15, diuresis conservada y adecuada, trayecto de piel interrumpido por: accesos venosos, línea arterial; extremidades Simétricas, Llenado capilar menor a 2", edema grado I en cuatro extremidades, fuerza muscular y arcos de movimiento articular no evaluables en el momento, con dependencia severa a los cambios de posición y a las transiciones. Ingres a salas de cirugía con soporte de oxígeno por mascara Venturi al 50%, en broncoespasmo, espiracion prolongada, uso de musculos accesorios, saturación de oxígeno 76%, ausculto sibilancias de predominio espiratorio, patron tusígeno espontaneo, efectivo y no productivo. Se comenta paciente con medico de turno.</p> <p>Realizo fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar la via aérea, contribuir al reclutamiento alveolar, optimizar el transporte de oxígeno, mejorar la capacidad aeróbica y resistencia, incrementar fuerza muscular, mejorar la movilidad articular, ingresar paciente a sus Actividades de la vida diaria, educar paciente.</p> <p>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud.</p> |

|                    |                                  |                      |
|--------------------|----------------------------------|----------------------|
| Código responsable | Responsable                      | Observaciones        |
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN | EDI PICO 24,1MIN 1,0 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 12:47:29 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 21         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 618 | 19  | 0  | 11  | 75      | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>INTERVENCION TERAPIA RESPIRATORIA CUIDADO INTENSIO ADULTO<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>REINGRESO UCI<br/>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución (Última sesión de hemodiálisis 21.11.2022)</p> <p>Ingresa nuevamente a UCI en contexto de dificultad respiratoria progresiva, aumento requerimiento de FiO2, acidosis respiratoria. Ingresa con soporte con máscara ventury, polipneico, hipoventilación generalizada, sin sibilancias normocárdico, bien perfundido y afebril. Se revisa Rx de tórax de hace dos días con signos congestivos, atelectasia derecha y derrame pleural izquierdo, sin edemas y sin ingurgitación yugular.<br/>Se instaura manejo con VMNI, diurético, inhaladores. Ingresa a UCI para manejo de insuficiencia respiratoria hipercápnica, se solicita control paraclínico con gases después de ciclo de VMNI -----</p> <p>EXAMEN FÍSICO:</p> <p>NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15 Rass 0. Sin déficit motor o sensitivo aparente.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Frecuencia Cardíaca 64 lpm Presión Arterial 124/57 Presión arterial media 95 mmHg. Ruidos cardíacos rítmicos no ausculto soplos.</p> <p>RESPIRATORIO: Recibo paciente JORGE ENRIQUE soportado con ventilacion no invasiva parametros descritos. Se observa acoplado, patron toracoabdominal con expansion simetrica , ausculta solo hipoventilacion sin sobreagregados.<br/>Se realiza retiro la ventilacion no invasiva tolerando, quedando con mascara ventury al 35% saturando 96-98%. Continúa con inhaloterapia</p> <p>HEMATOLÓGICO: Sin signos de sangrado activo</p> <p>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes. Llenado capilar en 2 segundos.</p> <p>DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO<br/>Alteraciones de la ventilación, respiración/intercambio gaseoso asociada a falla o disfunción de la bomba respiratoria</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 18,0 MIN 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 13:28:53  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                    | 0,3      | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 589         | 19         | 0           | 10                    | 75       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO<br>REHABILITACIÓN PULMONAR<br><br>DIAGNÓSTICOS:<br>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br>- Emergencia hipertensiva resuelta<br>- Escara sacra grado IV<br>- EPOC<br>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución<br><br>Paciente en compañía de familiar, se encuentra en cama, decubito supino, cabecera 40, escala Glasgow 15/15, despierto, tranquilo, colaborador, ubicado en tres esferas. signos vitales estables, hemodinámicamente estable, sin soporte vasoactivo e inotropico, afebril, Llenado capilar <2 seg, sin signos de edema en extremidades, diuresis espontanea, balance acumulado negativo. Piel hidratada, integra levemente tallada, interrumpida por accesos venosos.<br>Con soporte de oxígeno por cánula nasal, paciente con indicación de ventilación mecánica no invasiva por insuficiencia respiratoria hipercapnia, patrón respiratorio costal superior, simétrico superficial, sin signos de dificultad respiratoria, expansion toracica disminuida, patron de tos fuerte, efectivo, murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, disminuido en bases. Fuerza muscular MRC total 30/60, dependencia moderada a cambios de posicion y transiciones. |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA | EDI PICO 17,6 MIN 0,2 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 14:12:30 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,3      | 18         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 588 | 19  | 0  | 10  | 75      | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,4       | 0      | 0        | 10         | 0        | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br><br>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100<br><br>DIAGNÓSTICOS:<br>-Falla respiratoria hipoxémica<br>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br>-- Neumonía multilobar<br>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)<br>-Enfermedad renal crónica agudizada<br>--Hipercalemia 6.3 (R)<br>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)<br>-Hipertensión arterial.<br>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022<br><br>ANTECEDENTES:<br>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.<br><br>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:<br><br>SISTEMA NEUROMUSCULAR:<br>PACIENTE SIN SOPORTE SEDACION GLASGOW: 15/15 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES.<br><br>Se realiza posicionamiento, se coloca VMNI para reclutamiento alveolar, por dificultad respiratoria y esfuerzo respiratorio, se intentara dejar durante 1 hora se deja en silla tolera intervencion, |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA | EDI PICO 17,0 MIN 0,5 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora        | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|--------------------|-------------|------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| 23-oct-22          | 15:06:55    | Seguimiento      | NAVA        | 94         | 0,3         | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0       | 8          |          |
| I:E                | T Ins       | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D | Dist. E    |          |
|                    | 0           | 0                | 562         | 19         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 75      | 0          |          |
| Auto PEEP          | PaO2        | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                  | 0           | 0                | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0       | 0          |          |
| EDI                | Nivel EDI   | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |            |          |
| 0                  | 0,4         | 0                | 0           | 10         | 0           | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCÁPNICA</li> <li>- EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA</li> <li>- ESCARA SACRA GRADO IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AUREGINOSA CARBAPENEMASA RESUELTA - ERC AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN</li> </ul> <p>PACIENTE DE 79 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES MENCIONADOS. HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA POR EXACERBACIÓN DE EPOC, REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO PROLONGADO (PACIENTE Y FAMILIA NO ACEPTARON TRAQUEOSTOMIA). SE LOGRÓ EXTUBACIÓN. DURANTE ESTANCIA CON ÚLCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA CON REQUERIMIENTO DE LAVADOS QUIRÚRGICOS. ÚLTIMO LAVADO EL 30.11.2022. TIENE VAC ABDOMINAL CON PRODUCCIÓN ESCASA DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO. VAC FUNCIONANTE, EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL (EL VIERNES SE REALIZARÁ CURACIÓN POR TEO)YA TERMINÓ ANTIBIOTICOTERAPIA PARA GÉRMEENES DE RESISTENCIA AISLADOS EN CULTIVO DE ÚLCERA (13.12.2022 CULTIVO ULCERASACRA: PSEUDOMONAS AERUGINOSA CARBAPENEMASA POSITIVA, PROVIDENCIA RETTGERI CARBAPENEMASA POSITIVA ). RECIENTEMENTE REINGRESÓ A UCI 13.12.2022 POR EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y ÓRGANO BLANCO PULMÓN. AHORA ACTIVAN RESPUESTA RÁPIDA ANTE DESATURACIÓN Y DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADA, REQUERIMIENTO DE SOPORTE CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA, HIPERCAPNIA Y BRONCOESPASMO CON ADECUADA RESPUESTA A BRONCODILATADORES. EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES POSTERIOR A CICLO DE VMNI. RADIOGRAFÍA EVIDENCIA LEVE DERRAME IZQUIERDO Y SIGNOS DE CONGESTIÓN PULMONAR GENERALIZADO. SIN EMBARGO, PROBNP ELEVADO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA CONSIDERA PACIENTE SIN SIGNOS CLÍNICOS DE FALLA CARDÍACA ADEMÁS DE LA DISNEA, QUE ES DE ORIGENMULTIFACTORIAL, SE SOLICITA NUEVO ECOCARDIOGRAMA. TRANSTORÁCICO. UROCULTIVO POSITIVO A BACIOS GRAM NEGATIVOS PSEUDOMONA PENDIENTE ANTOIBIOGRAMA. EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 15/15 RASS 0</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 98 TENSION ARTERIAL 128/77(79)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: RESPIRANDO CON CANULA NASAL AL 32 %<br/>PULMONAR PRESENTE CON SIBILANCIAS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENO A LA MANIPULACION DE VIA AEREA</p> <p>OBJETIVOS DE TTO: - MONITORIA CLINICA- MEJORAR OXIGENACION/VENTILACION SE POSICIONA PACIENTE EN SEDENTE EN CAMA CON CABECERA A 45 GRADOS, COLOCO DE VMNI EN MODO PC 5, PEEP DE 8 CMH2O, DEJO CON EL SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO POR PERIODO DE 3 HORAS, TIENE PROTECCION DE PIEL EN INTERFASE ORONASAL, SE EXPLICÓ A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE , TOLERA EN EL MOMENTO.</p> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |         |            |          |
| Código responsable | Responsable |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |            |          |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 27,0 MIN 0,3 MEDICION NEUMOTAPONADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 16:01:00  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 442         | 22         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,4       | 0                               | 0           | 10         | 0           | <p>Paciente de 79 años con diagnostico medico de</p> <p>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</p> <p>- Emergencia hipertensiva resuelta</p> <p>- Escara sacra grado IV</p> <p>- EPOC</p> <p>- Neumonía multilobar por Pseudonomas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución</p> <p>En el momento encuentro paciente en cama con elevación de la cabecera a 45, con Glasgow 15/15, sin familiar durante la intervención.</p> <p>Hemodinamicamente sin soporte con Frecuencia cardiaca: 85 L/M, Tension Arterial: 160/62(89)MMHG, eliminando por sonda vesical diuresis: Diuresis 1160 cc, balance -625 cc, balance acumulado -145 cc.</p> <p>Respiratoriamente encuentro con soporte de oxigeno dado por cánula nasal a 3lts saturando dentro de limties noramles, con taquipnea,expiracion forzada, disbalance toracoabdominal, expansión disminuida, murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares conpresencia de sibilancias espiratorias, patrón de tos efectivo.</p> <p>GASES ARTERIALES: en equilibrio acido base con hipoxemia moderada RADIOGRAFIA DE TORAX: derrame pleural bilateral + congestion pulmonar</p> <p>Recibe nutrición por via oral</p> <p>Arcos de movilidad y fuerza muscular disminuidos, en proceso de rehabilitacion</p> <p>OBJETIVOS DE INTEVENCION:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Disminuir sensación de disnea</li><li>• Ofrecer confort respiratorio</li><li>• Disminuir broncoespasmo</li><li>• Prevenir neumonía</li><li>• Disminuir esfuerzo respiratorio</li></ul> <p>REALIZO INTERVENCION:</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 29,0 MIN 0,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 17:13:42  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,3      | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 502         | 22         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV usa sistema VAC</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada</li> <li>- Delirium hiperactivo</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria, soporte ventilación mecánica no invasiva</li> <li>-Derrame pleural izquierdo</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial -Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, -Farmacológicos: -Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día. -prazocina 1 mg una cada 12 horas - ESomeprazol 20 mg 2 día , -alopurinol 300 mg media cada 12 horas - levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -Zolpidem en las noches vitamina D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana</li> <li>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</li> <li>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</li> </ul> <p>evaluacion por sistemas</p> <p>neurologico:encuentro paciente en silla en compañía de familiar,alerta,atiende ordenes sencillas</p> <p>cardiovascular:hemodinamicamente estable,frecuencia cardiaca:89 lpm</p> <p>respiratorio:sin soporte de oxigeno adicional saturando adecuadamente, presenta patron respiratorio costodiafragmatico de ritmo regular,amplitud superficial,a la auscultacion murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados</p> <p>osteomuscular:dependiente de todas sus actividades de la vida diaria,postrado en cama integumentario: piel integra interrumpida poristema vac en regio sacra y acceso venoso en miembro superior</p> <p>se evalua paciente el cual se encuentra tranquilo pero se recomienda continuar con esquema de inhaloterapia instaurado.quedamos atentos aeolucion se le realiza vigilancia.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 27,0 MIN 0,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 18:00:28  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                    | 0,3      | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 640         | 19         | 0           | 11                    | 79       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>fisioterapia respiratoria</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>evaluacion por sistemas</p> <p>neurologico:encuentro paciente en cama en compañía de familiar,alerta,orientado en tiempo,lugar y persona,<br/>cardiovascular:hemodinamicamente estable,frecuencia cardiaca:70 latidos por minuto,refiere leve dolor en pecho</p> <p>respiratorio: soporte de oxigeno por canula nasal a 1 litro saturando 95% adecuadamente, presenta patron respiratorio costodiafragmatico de ritmo regular, amplitud superficial,a la auscultacion murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados</p> <p>osteomuscular:dependiente de todas sus actividades de la vida diaria,</p> <p>integumentario: piel integra interrumpida por sistema vac en region sacra y acceso venoso</p> <p>paciente que presenta dolor en el pecho valorado por cardiologia,que envia exámenes,ajustan dosis de diuretico,y continuaremos bajo vigilancia respiratoria,en el momento tranquilo sin signos de dificultad respiratoria.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable                     |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |          | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |         |             | EDI PICO 23,0 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 19:15:05 | Seguimiento                     |             | NAVA    |             | 95                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                              | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                               | 633         | 18      | 0           | 10                    | 79       | 0          |          |            |       |
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                               | 26          | 0,5     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,4       | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución</li> </ul> <p>Paciente en cama, con acompañante, posicionamiento a 45 grados. Neurologicamente glasgow 15/15. Hemodinamicamente signos vitales frecuencia cardiaca:60, tension arterial:96/49, presion arterial media:64, temperatura:36,1, balance hidrico acumulado negativo de - 585cc. Integumentario: piel interrumpida por accesos venosos, linea arterial. Respiratoriamente con soporte de oxigeno de bajo flujo por medio de canula nasal fio2:32%, saturando adecuadamente sin signos de dificultad respiratoria se observa torax expansible,se auscultan campos pulmonares con murmullo vesicular disminuido. A nivel musculoesqueletico fuerza muscular disminuida. Se realiza intervencion por medio de ventilacion mecanica no invasiva, con el objetivo de mejorar expansion pulmonar y contribuir con el reclutamiento alveolar.</p> |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA | EDI PICO 20,3 MIN 1,9 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 20:24:04 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 27         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 612 | 18  | 0  | 10  | 79      | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCÁPNICA</li> <li>- EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA</li> <li>- ESCARA SACRA GRADO IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA CARBAPENEMASA RESUELTA - ERC AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN</li> </ul> <p>PACIENTE DE 79 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES MENCIONADOS. HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA POR EXACERBACIÓN DE EPOC, REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO PROLONGADO (PACIENTE Y FAMILIA NO ACEPTARON TRAQUEOSTOMÍA). SE LOGRÓ EXTUBACIÓN. DURANTE ESTANCIA CON ÚLCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA CON REQUERIMIENTO DE LAVADOS QUIRÚRGICOS. ÚLTIMO LAVADO EL 30.11.2022. TIENE VAC ABDOMINAL CON PRODUCCIÓN ESCASA DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO. VAC FUNCIONANTE, EN SEGUIMIENTO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL (EL VIERNES SE REALIZARÁ CURACIÓN POR TEO) YA TERMINÓ ANTIBIOTICOTERAPIA PARA GÉRMENES DE RESISTENCIA AISLADOS EN CULTIVO DE ÚLCERA (13.12.2022 CULTIVO ÚLCERASACRA: PSEUDOMONAS AERUGINOSA CARBAPENEMASA POSITIVA, PROVIDENCIA RETTGERI CARBAPENEMASA POSITIVA ). RECIENTEMENTE REINGRESÓ A UCI 13.12.2022 POR EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y ÓRGANO BLANCO PULMÓN. AHORA ACTIVAN RESPUESTA RÁPIDA ANTE DESATURACIÓN Y DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADA, REQUERIMIENTO DE SOPORTE CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA, HIPERCAPNIA Y BRONCOESPASMO CON ADECUADA RESPUESTA A BRONCODILATADORES. EN EL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES POSTERIOR A CICLO DE VMNI. RADIOGRAFÍA EVIDENCIA LEVE DERRAME IZQUIERDO Y SIGNOS DE CONGESTIÓN PULMONAR GENERALIZADO. SIN EMBARGO, PROBNP ELEVADO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA CONSIDERA PACIENTE SIN SIGNOS CLÍNICOS DE FALLA CARDÍACA ADEMÁS DE LA DISNEA, QUE ES DE ORIGEN MULTIFACTORIAL, SE SOLICITA NUEVO ECOCARDIOGRAMA. TRANSTORÁCICO.</p> <p>UROCULTIVO POSITIVO A BACILOS GRAM NEGATIVOS PSEUDOMONA PENDIENTE ANTOIBIOGRAMA.</p> <p>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: REACTIVO A ESTIMULO, GLASGOW 15/15 RASS 0</p> <p>CARDIOVASCULAR: LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG, PULSOS PRESENTES EN EXTREMIDADES. SIGNOS VITALES FRECUENCIA CARDIACA 98 TENSION ARTERIAL 128/77(79)- SATURACION DE OXIGENO 95%</p> <p>PULMONAR: RESPIRANDO CON CANULA NASAL AL 32 %<br/>PULMONAR PRESENTE CON SIBILANCIAS, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, CON ACTIVIDAD RESPIRATORIA, REFLEJO TUSIGENO A LA MANIPULACION DE VIA AEREA</p> <p>OBJETIVOS DE TTO: - MONITORIA CLINICA- MEJORAR OXIGENACION/VENTILACION SE POSICIONA PACIENTE EN SEDENTE EN CAMA CON CABECERA A 45 GRADOS, COLOCO DE VMNI EN MODO PC 5, PEEP DE 8 CMH2O, DEJO CON EL SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO POR PERIODO DE 3 HORAS, TIENE PROTECCION DE PIEL EN INTERFASE ORONASAL, SE EXPLICÓ A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE , TOLERA EN EL MOMENTO.</p> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable                   |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|-------------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000007336             |          | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |         |             | EDI PICO 23,3 MIN 1,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                               |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro              |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-oct-22              | 21:24:41 | Seguimiento                   |             | NAVA    |             | 95                    | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                            | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                             | 539         | 18      | 0           | 10                    | 79       | 0          |          |            |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                             | 26          | 0,5     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,4       | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 170/44 PAM:80 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FIO2: 45% Y FLUJO A 45 LITROS FR:20 SAO2:97% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PACIENTE CON CICLOS DE VMNI, SE REALIZA INHALOTERAPIA</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON F</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 22,3 MIN 1,4 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 23-oct-22 | 22:02:44 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 25         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 613 | 18  | 0  | 10  | 79      | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,4       | 0      | 0        | 10         | 0        | paciente presenta episodio de desaturacion y dificultad respiratoria por lo cual coloco ventilacion mecanica no invasiva |

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 21,3 MIN 1,9 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 23-oct-22 | 23:39:27 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 22         | 0   | 8          |       |



|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 344 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 711         | 18         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 79       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,4       | 0                             | 0           | 10         | 0           | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar - germen MDR</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalcemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-Hipertensión arterial.</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</p> <p>Paciente bajo efectos de sedación consciente, dexmedetomidina, Glasgow 14/15, apatico y poco colaborador, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo y sin soporte inotrópico, balance hídrico de 817cc negativo, soporte de oxigeno mediante cánula nasal de alto flujo, sin signos de dificultad respiratoria en el momento, no refiere disnea, patrón respiratorio costal superior, fuerza muscular MRC 18 y a nivel integumentario con ulcera sacra en manejo por cirugía. Se realiza intervención con el fin de mejorar ventilación y oxigenación pulmonar. Se realiza posicionamiento en cama, liberación de cintura escapular, movilización de reja costal y ejercicios no instrumentales de reexpansión pulmonar. FiO2 y flujo a titulación. Tolera intervención. Sin complicaciones inmediatas.</p> <p>Nota: Se realiza evaluación e intervención haciendo uso de todos los elementos de protección personal estipulados por la institución, el ministerio de salud y la OMS.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 27,3 MIN 1,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 00:09:34  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 639         | 18         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 79       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCÁPNICA</li> <li>- EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA</li> <li>- ESCARA SACRA GRADO IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AUREGINOSA CARBAPENEMASA RESUELTA - ERC AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA, SOPORTE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA</li> <li>-DERRAME PLEURAL IZQUIERDO</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL -HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC, -FARMACOLÓGICOS: -AMLODIPINO 5 MG DOS AL DIA -VALSARTAN 160 UNA CADA 12 HORAS. -FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DIA. -PRAZOCINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS - ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DIA , - ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS -LEVOTIROXINA. EUTIROX 75 UMG DIA EN AYUNAS -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -ZOLPIDEM EN LAS NOCHES VITAMINA D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA</li> <li>-QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, RESECCIÓN DE NÓDULO EN CUERDA VOCAL</li> <li>-ALÉRGICO: TETRACICLINAS, TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH) - VACUNACIÓN: 3 DOSIS DE COVID (ÚLTIMA HACE 10 MESES)</li> </ul> <p>EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES; FC: 60, TA:150 /58, PAM:74 , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 28%, SPO2:95 %, FR: 24 , PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, RÍTMICO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MUY LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, TOS EFECTIVA, NO PRODUCTIVA. ENEL MOMENTO SIN INDICACIONES, DE VENTILACIÓN MECÁNICA SE POSICIONA Y SE DEJA ESTABLE,.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 28,3 MIN 1,4 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |  |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|--|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |  |
| 24-oct-22              | 01:39:59  | Seguimiento      | NAVA        | 95         | 0,3         | 22            | 0       | 8          |          |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |  |
|                        | 0         | 0                | 612         | 18         | 0           | 10            | 79      | 0          |          |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |  |
| 0                      | 0         | 0                | 26          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0          | 0        |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>PACIENTE DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILÓBAR - GERME MDR</p> <p>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALCEMIA 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>-SOPORTE CON FIO2 ALTO – CÁNULA DE ALTO FLUJO</p> <p>-DESANCONDICIONAMIENTO FÍSICO SEVERO – GRAN ESCARA SACRA. 4</p> <p>-SEDACIÓN CONCIENTE.</p> <p>EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES; FC:54 , TA:145 /41, PAM:71 , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE ALTO FLUJO CON FLUJO DE 45 LITROS Y FIO2 AL 40 % , SPO2:94 % , FR:24 , PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, RÍTMICO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MUY LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, TOS EFECTIVA, NO PRODUCTIVA. SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARÁ DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                               |                       |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 25,3 MIN 0,7 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 02:00:33 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 628 | 18  | 0  | 10  | 79      | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |                                          |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                            |
| 0   | 0,4       | 0      | 0        | 10         | 0        | PACIENTE SE RETIRA CANULA DE ALTO FLUJO. |

|                    |                               |                       |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 27,1 MIN 1,0 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 03:30:46 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,3      | 23         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 631 | 18  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>UCI QUINTO PISO<br/>NOMBRE DEL PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-Falla respiratoria, soporte ventilación mecánica no invasiva<br/>-Derrame pleural izquierdo</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial -Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, -Farmacológicos: -Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día. -prazocina 1 mg una cada 12 horas - ESomeprazol 20 mg 2 día , -alopurinol 300 mg media cada 12 horas - levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -Zolpidem en las noches vitamina D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMKG UNA CADA 12 HORAS.- eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>encuentro paciente en camilla neurologicamente alerta conciente en compañía de familiar,glasgow de 15/15 sin deficit,hemodinamicamente estable afebril 155/60 saturacion de oxigeno 97% frecuencia respiratoria de 18 repeticiones minuto frecuencia cardiaca de 62 latidos por minuto, con soporte de canula nasal convencional,paciente refiere sensacion de secreciones, que no logrs expectorar, se observa apton respiratorio toracoabdominal ritmico simetrico expansibilidad regular a la ascultacion murmullo broncopulmonar presente se realiza maniobras de higiene bronquial mas inhaloterapia con atrovent.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 25,1 MIN 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 04:31:08  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 96                    | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 628         | 18         | 0           | 10                    | 79       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>EVOLUCION</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución</li> </ul> <p>Paciente con diagnósticos anotados, sin acompañante en el momento, en Cama, elevación de cabecera a 45, A la evaluación se encuentra: hemodinamicamente estable en el momento, sin requerimiento de soporte hemodinámico, sin sedoanalgesia, despiero, alerta ypoco colaborador, diuresis conservada y adecuada, trayecto de piel interrumpido por: accesos venosos, línea arterial; extremidades Simétricas, Llenado capilar menor a 2", edema grado I en cuatro extremidades, fuerza muscular y arcos de movimiento articular conservados, con dependencia severa a los cambios de posición y a las transiciones. Con soporte de oxigeno por canula nasal a 3 litros, ausculto murmullo vesicular presente, levemente disminuido en bases, patron tusígeno espontaneo, efectivo y no productivo. Paciente refiere sensación de ahogo, en el momento se encuentra sin disnea, con saturación de oxigeno en 95%, realizo inhaloterapia e intento colocar ventilación mecánica no invasiva, la cual tolera solo durante 5 minutos, Se comenta paciente con medico de turno.</p> <p>Realizo fisioterapia respiratoria con el objetivo de contribuir al reclutamiento alveolar, optimizar el transporte de oxigeno, mejorar la capacidad aeróbica y resistencia, incrementar fuerza muscular, mejorar la movilidad articular, ingresar paciente a sus Actividades de la vida diaria, educar paciente.</p> <p>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA | EDI PICO 28,1 MIN 1,3 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 24-oct-22              | 05:25:10  | Seguimiento      | NAVA        | 95         | 0,3         | 20            | 0       | 8          |          |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
|                        | 0         | 0                | 568         | 18         | 0           | 10            | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0         | 0                | 26          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0          | 0        |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR con Ultrafiltrado (Ultima 21.10.2022)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-- POP escarectomia + desbridamiento 26/10/2022</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS SE EVDIENCIA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR:</p> <p>PACIENTE BAJO SOPORTE SEDACION CONCIENTE PRECEDEX GLASGOW: 11/11 Y RASS:0, ALERTA, SIGUE ORDENES</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR:</p> <p>PACIENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO E INOTROPICO CON SIGNOS VITALES: FC: 79 TA: 170/44 PAM:80 LLENADO CAPILAR MENOR ADOS SEGUNDOS, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FIO2: 50% Y FLUJO A 50 LITROS FR:20 SAO2:97% A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. PACIENTE CON CICLOS DE VMNI, SE REALIZA INHALOTERAPIA PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE AUMENTO DE PARAMETROS</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>INTERRUPCION POR ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CATETER VENOSO CENTRAL, LINEA ARTERIAL, CATETER DE DIALISIS Y ESCARA SACRA CON VAC</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR LIMITADOS, FUERZA MUSCULAR LIMITADA</p> <p>DOMINIO CARDIOPULMONAR PATRON E</p> <p>OBJETIVO DE INTERVENCION: PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, PROMOVER EL INTERCAMBIO Y PREVENIR ATELECTASIAS Y NEUMONIAS.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | EDI PICO 17,1 MIN 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 06:15:06  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 97                    | 0,3      | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 592         | 18         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>PACIENTE DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</li> <li>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</li> <li>-- NEUMONÍA MULTILOBAR - GERMEN MDR</li> <li>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</li> <li>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</li> <li>--HIPERCALEMIA 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</li> <li>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-SOPORTE CON FIO2 ALTO – CÁNULA DE ALTO FLUJO</li> <li>-DESANCONDICIONAMIENTO FÍSICO SEVERO – GRAN ESCARA SACRA. 4</li> <li>-SEDACIÓN CONCIENTE.</li> </ul> <p>EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES; FC:58 TA:155 /58, PAM;105CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE ALTO FLUJO CON FLUJO DE 50 LITROS Y FIO2 AL 50 %, SPO2:94 %, FR:26 , PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, RÍTMICO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MUY LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, TOS EFECTIVA, NO PRODUCTIVA. SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <p>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARA DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 29,1 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 07:16:30  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                    | 0,3      | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 419         | 18         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 26          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>Fisioterapia respiratoria – UCI adultos<br/>Paciente masculino con diagnósticos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica – resuelta-</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022</li> <li>-Hipertensión arterial. de difícil control</li> <li>-Escara sacra Grado IV</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>Ingresa paciente a UCI en cama, despierto, alerta, consciente y orientado en las 3 esferas, afebril, con llenado capilar menor a 2 segundos. Hemodinámicamente sin soporte. Signos vitales: PA: 163/46 mmHg, PAM: 86 mmHg, FC: 74 lpm, FR: 16 rpm. Con requerimiento de oxígeno suplementario por cánula nasal de alto flujo, con FiO2: 35%, Flujo: 45 litros, en el momento sin signos de dificultad respiratoria, ni aumento del trabajo respiratorio. Con patrón respiratorio superficial y simétrico, de predominio abdominal, con poca expansión. A la auscultación murmullo vesicular presente disminuido en ambos campos pulmonares, con ruidos sobreagregados. Paciente con desacondicionamiento físico severo.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 29,1 MIN 0,5 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 24-oct-22 | 08:43:14 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,3      | 18         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 588 | 18  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>IRC</p> <p>Hipertensión arterial desde los 50 años nunca ha tenido crisis y siempre ha estado adherente a tratamiento la mas alta recordada 180. Hipotiroidismo.</p> <p>EOSINOFILIA EN 2016</p> <p>Aneurisma aorta abdominal</p> <p>EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica).</p> <p>En el pasado le hicieron una cirugía de una hernia umbilical y de un nódulo en una cuerda vocal</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</p> <p>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</p> <p>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022</p> <p>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022</p> <p>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022</p> <p>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</p> <p>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</p> <p>3. Descondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</p> <p>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</p> <p>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</p> <p>6. Hipertensión arterial crónica</p> <p>7. Depresion reactiva</p> <p>8. Hipercaliemia.</p> <p>ATIENDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA:</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:</p> <p>PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SOMNOLIENTO, DESPERTABLE AL LLAMADO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA. GLASGOW 14/15.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:</p> <p>FRECUENCIA CARDIACA: 142 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSION ARTERIAL 178/88 MILÍMETROSDE MERCURIO. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR LENTO MENOR DE 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:</p> <p>PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXIGENO PERIFÉRICA 92%, CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, LEVEMENTE POLIPNEICO, ADECUADA OXIMETRIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN CAMPO DERECHO, HIPOVENTILADO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, PULMONAR, CON PRESENCIA DE CREPITOS EN CAMPO PULMONAR DERECHO, REFLEJO TUSÍGENO DEBIL.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES. RETRACCIONES MUSCULARES: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. FUERZA MUSCULAR: NO VALARABLE POR CONDICION PACIENTE. REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LA MOVILIZACION EN CAMA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>PACIENTE CON VENOPUNCION FUNCIONAL, ULCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA LA CUAL ESTÁ CONECTADA A SISTEMA DE CICATRIZACIÓN AL VACÍO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE FACILITAR LA PERMEABILIDAD DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER. 3. MONITORIA RESPRATORIA Y VALORACION.</p> <p>4. SE DEJA CON FIO2 A 32% POR CANULA NASAL, PACIENTE QUE MEJORA PATRON RESPIRATORIO.</p> <p>5. CON RAYOS DE TORAX DEL 11.12.2022 DONDE SE OBSERVA DERRAME DE FLUIDO</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BRAMENDARIO el 27.04.2023 08:42:52

|                        |  |           |  |                  |  |             |      |            |          |             |                           |               |            |         |                       |         |            |          |       |  |
|------------------------|--|-----------|--|------------------|--|-------------|------|------------|----------|-------------|---------------------------|---------------|------------|---------|-----------------------|---------|------------|----------|-------|--|
| Código responsable     |  |           |  |                  |  |             |      |            |          |             | Responsable               |               |            |         | Observaciones         |         |            |          |       |  |
| 0000008407             |  |           |  |                  |  |             |      |            |          |             | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |               |            |         | EDI PICO 29,1 MIN 0,5 |         |            |          |       |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |           |  |                  |  |             |      |            |          |             |                           |               |            |         |                       |         |            |          |       |  |
| Fecha                  |  | Hora      |  | Tipo de registro |  |             | Modo |            | SpO2 (%) |             | FiO2 (%)                  |               | FR (x min) |         | IMV                   |         | PEEP (H2O) |          | PS/PC |  |
| 24-oct-22              |  | 09:09:16  |  | Seguimiento      |  |             | NAVA |            | 97       |             | 0,3                       |               | 16         |         | 0                     |         | 8          |          |       |  |
|                        |  |           |  |                  |  |             |      |            |          |             |                           |               |            |         |                       |         |            |          |       |  |
| I:E                    |  | T Ins     |  | Vt               |  | VE          |      | PIP        |          | Pp          |                           | Pwa           |            | Dist. D |                       | Dist. E |            |          |       |  |
|                        |  | 0         |  | 0                |  | 601         |      | 18         |          | 0           |                           | 10            |            | 0       |                       | 0       |            |          |       |  |
|                        |  |           |  |                  |  |             |      |            |          |             |                           |               |            |         |                       |         |            |          |       |  |
| Auto PEEP              |  | PaO2      |  | PaO2/FiO2        |  | NM (cm H2O) |      | TRIGGER    |          | CAPN (mmhg) |                           | Flujo (L/m)   |            | T-Alto  |                       | T-Bajo  |            | ON (ppm) |       |  |
| 0                      |  | 0         |  | 0                |  | 26          |      | 0,5        |          | 0           |                           | 0             |            | 0       |                       | 0       |            | 0        |       |  |
|                        |  |           |  |                  |  |             |      |            |          |             |                           |               |            |         |                       |         |            |          |       |  |
| EDI                    |  | Nivel EDI |  | P.Alta           |  | P.Mínima    |      | VMIN (L/m) |          | VC:CC/KG    |                           | Procedimiento |            |         |                       |         |            |          |       |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL -HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC, -FARMACOLÓGICOS: -AMLODIPINO 5 MG DOS AL DIA -VALSARTAN 160 UNA CADA 12 HORAS. -FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DIA. -PRAZOCINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS - ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DIA , - ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS -LEVOTIROXINA. EUTIROX 75 UMG DIA EN AYUNAS -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -ZOLPIDEM EN LAS NOCHES VITAMINA D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA</p> <p>-QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, RESECCIÓN DE NÓDULO EN CUERDA VOCAL</p> <p>-ALÉRGICO: TETRACICLINAS, TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH) - VACUNACIÓN: 3 DOSIS DE COVID (ÚLTIMA HACE 10 MESES)</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCÁPNICA</p> <p>- EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA</p> <p>- ESCARA SACRA GRADO IV USA SISTEMA VAC</p> <p>- EPOC</p> <p>- NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDONOMAS AUREGINOSA CARBAPENEMASA RESUELTA - ERC AGUDIZADA</p> <p>- DELIRIUM HIPERACTIVO</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:</p> <p>PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SOMNOLIENTO, DESPERTABLE AL LLAMADO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA. GLASGOW 14/15.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:</p> <p>FRECUENCIA CARDIACA: 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 142/58 MILÍMETROS DE MERCURIO. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR LENTO MENOR DE 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:</p> <p>PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXIGENO PERIFÉRICA 95%, CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, ADECUADA OXIMETRIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN CAMPO DERECHO, CON RONCUS EN APICES PULMONARER, REFLEJO TUSÍGENO DEBIL.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES. RETRACCIONES MUSCULARES: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. FUERZA MUSCULAR: NO VALARABLE POR CONDICION PACIENTE. REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LA MOVILIZACION EN CAMA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>PACIENTE CON CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, VENOPUNCION FUNCIONAL, ULCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA LA CUAL ESTÁ CONECTADA A SISTEMA DE CICATRIZACIÓN AL VACÍO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO, OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR Y MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER. 3. REALIZO VIGILANCIA MAS MONITORIA RESPRATORIA.</p> <p>4. SE DEJA ESQUEMA DE SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 2 HORAS POR 5 HORAS.</p> <p>PACIENTE QUE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN.</p> <p>INSUMOS</p> <p>- 1 PARES DE GUANTES.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 28,1 MIN 0,6 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 10:22:26 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,3      | 18         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 600 | 18  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 11         | 0        | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>-Escara sacra Grado IV</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</li> </ul> <p>Paciente en cama, con acompañante, posicionamiento a 45 grados.</p> <p>Neurologicamente glasgow 14/15. Hemodinamicamente signos vitales frecuencia cardiaca:59, tension arterial:147/41, presion arterial media:76, temperatura:36,5, balance hidrico acumulado negativo de - 450cc. Integumentario: piel interrumpida por accesos venosos, linea arterial, cateter venoso central, sonda vesical.</p> <p>Respiratoriamente con soporte de oxigeno por medio de canula nasal de alto flujo, flujo 50 litros, fio2:45%, saturando adecuadamente sin signos de dificultad respiratoria, se observa torax expansible, se auscultan campos pulmonares con murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados. A nivel musculoesqueletico fuerza muscular disminuida. Se continua con iguales parametros en canula nasalde alto flujo, trasladan paciente a cirugia, se envia con mascara ventury fio2:50%, saturando adecuadamente.</p> |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 20,1 MIN 0,3 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 11:00:39 | Seguimiento      | NAVA | 99       | 0,28     | 19         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 605 | 21  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>PACIENTE DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-FALLA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA</p> <p>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II</p> <p>-- NEUMONÍA MULTILÓBAR - GERME MDR</p> <p>-- SOSPECHA DE NEUMONÍA ORGANIZADA</p> <p>-ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA</p> <p>--HIPERCALCEMIA 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED</p> <p>-HIPERTENSIÓN ARTERIAL.</p> <p>-- POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>-SOPORTE CON FIO2 ALTO – CÁNULA DE ALTO FLUJO</p> <p>-DESANCONDICIONAMIENTO FÍSICO SEVERO – GRAN ESCARA SACRA. 4</p> <p>-SEDACIÓN CONCIENTE.</p> <p>EN CAMA, DORMIDO, DESPERTABLE, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, AFEBRIL, SIGNOS VITALES; FC:50TA:157 /58, PAM;110CON</p> <p>SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA DE ALTO FLUJO CON FLUJO DE 50 LITROS Y FIO2 AL 50 %, SPO2:94 %, FR:26 , PATRÓN RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL, DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, SUPERFICIAL, RÍTMICO, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, MUY LIGERAMENTE DISMINUIDO EN BASES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS,TOS EFECTIVA, NO PRODUCTIVA. SE REALIZA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCIÓN.</p> <p>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARÁ DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 24,1 MIN 0,3 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |  |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|--|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |  |
| 24-oct-22              | 12:07:34  | Seguimiento      | NAVA        | 99         | 0,28        | 19            | 0       | 8          |          |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |  |
|                        | 0         | 0                | 589         | 21         | 0           | 10            | 0       | 0          |          |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |  |
| 0                      | 0         | 0                | 26          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0          | 0        |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |  |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |     |   |   |   |   | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL -HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC, -FARMACOLÓGICOS: -AMLODIPINO 5 MG DOS AL DIA -VALSARTAN 160 UNA CADA 12 HORAS. -FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DIA. -PRAZOCINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS - ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DIA , - ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS -LEVOTIROXINA. EUTIROX 75 UMG DIA EN AYUNAS -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -ZOLPIDEM EN LAS NOCHES VITAMINA D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA</p> <p>-QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, RESECCIÓN DE NÓDULO EN CUERDA VOCAL</p> <p>-ALÉRGICO: TETRACICLINAS, TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH) - VACUNACIÓN: 3 DOSIS DE COVID (ÚLTIMA HACE 10 MESES)</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCÁPNICA</p> <p>- EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA</p> <p>- ESCARA SACRA GRADO IV USA SISTEMA VAC</p> <p>- EPOC</p> <p>- NEUMONÍA MULTILÓBULO POR PSEUDOMONAS AUREGINOSA CARBAPENEMASA RESUELTA - ERC AGUDIZADA</p> <p>- DELIRIUM HIPERACTIVO</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA PARTICULAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:</p> <p>PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SOMNOLIENTO, DESPERTABLE AL LLAMADO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA. GLASGOW 14/15.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:</p> <p>FRECUENCIA CARDIACA: 74 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 117/44 MILÍMETROS DE MERCURIO. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:</p> <p>PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXIGENO PERIFÉRICA 95%, CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, ADECUADA OXIMETRIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON RONCUS EN APICES PULMONARES, REFLEJO TUSÍGENO DEBIL.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES. RETRACCIONES MUSCULARES: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. FUERZA MUSCULAR: 3/5 SEGUN LA ESCALA DE DANIELS. REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LA MOVILIZACION EN CAMA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>PACIENTE CON CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, VENOPUNCION FUNCIONAL, ULCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA LA CUAL ESTÁ CONECTADA A SISTEMA DE CICATRIZACIÓN AL VACÍO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO MAS RECLUTAMIENTO ALVEOLAR.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE Y ACUIDADORA, QUIEN REFIERE ENTENDER.</p> <p>3. REALIZO MONITORIA RESPRATORIA.</p> <p>4. INICIO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, PACIENTE CON PROTECCION DE PIEL PARA EVITAR ZONAS DE PRESION CON APOSITO ALLEVYN, INICIOCON INTERFACE ORONASAL, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO ST, IPAP DE 12 CMH2O, EPAP DE 6 CMH2O, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 20, TIEMPO INSPIRATORIO 0.7, RAMPA 5, CON FLUJO DE OXIGENO A 6 LITROS POR MINUTO, CON OXIMETRIAS ADECUADAS, ACOPLADO, TOLERANDO.</p> |
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO MAS RECLUTAMIENTO ALVEOLAR.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE Y ACUIDADORA, QUIEN REFIERE ENTENDER.</p> <p>3. REALIZO MONITORIA RESPRATORIA.</p> <p>4. INICIO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, PACIENTE CON PROTECCION DE PIEL PARA EVITAR ZONAS DE PRESION CON APOSITO ALLEVYN, INICIOCON INTERFACE ORONASAL, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO ST, IPAP DE 12 CMH2O, EPAP DE 6 CMH2O, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 20, TIEMPO INSPIRATORIO 0.7, RAMPA 5, CON FLUJO DE OXIGENO A 6 LITROS POR MINUTO, CON OXIMETRIAS ADECUADAS, ACOPLADO, TOLERANDO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BSACUBA QUE TOLERA INTERVENCION, QUE ES ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 28,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 14:01:50  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 99                    | 0,28     | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 589         | 22         | 0           | 12                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 26          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRAOTRIA<br/>***INGRESO A HOSPITALIZACION PISO 8<br/>HABITAICON 812</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV usa sistema VAC<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudonomas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada<br/>- Delirium hiperactivo</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-Falla respiratoria, soporte ventilación mecánica no invasiva<br/>-Derrame pleural izquierdo</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial -Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, -Farmacologicos: -Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día. -prazocina 1 mg una cada 12 horas - ESomeprazol 20 mg 2 día , -alopurinol 300 mg media cada 12 horas - levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -Zolpidem en las noches vitamina D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <hr/> <p>PACIENTE GENERO MASCULINO 79 AÑOS DE EDAD, ENCUESTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SEMIFOWLER EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SEGUN LA ESCALA ASHWORTHCON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON CANULA NASAL A 3 LTIROS, CON<br/>SIGNOS VITALES SATURACION: 96%, FRECUENCIA CARDIACA: 80 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR PRESENTE DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, CON SIBILANCIAS OCACIONALES PESIRATORIAS, SEGUN ESCALA DE BORG CON LEVE DISNEA, SIN TIRAJES, SIN EMBARGO CONPATRON RESIIRATORIO SUPERFICIAL QU ELO MANEJA DE BASE</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC.</p> <p>SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, SIN ZONAS DE PRESION NI LESIONES APARENTES. PACIENTE QUE REQUIERE DE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA,<br/>SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR SIN DOLOR</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, INHALOTERAPIA, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>PLAN DE CUIDADO: SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE REALIZA VIGILANCIA RESPIRATORIA, SE RALIZA ***INGRESO A HOSPITALIZACION PARA TERAPIA RESPIRATORIA, CUENBTA CON INHALADORES POR ORDEN MEDICA DE SERETIDE + BROMURO DE TIOTROPIO + SALBUTAMOL, EN EL MOMENTO SE REINICIA ESQUEMA DE INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL 6 PUFF CADA 10 MINUTOS, PORTERIOR CADA 20 MINUTOS, CADA 30 MINTOS POR 2 HORAS Y LUEGO CADA HORA, SE DEJA APUNTADO AL FAMILIAR, EN EL MOMENTO SIN DISBALACNE RESPRIATORIO, SE DEJAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN EL MOEMNTO CONTINUA POR VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                             |      |  |                       |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|-----------------------------|------|--|-----------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
|                        |      |                             |      |  |                       |          |            |     |            |       |
| Código responsable     |      | Responsable                 |      |  | Observaciones         |          |            |     |            |       |
| 0000005959             |      | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |      |  | EDI PICO 51,2 MIN 3,8 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                             |      |  |                       |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro            | Modo |  | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |



|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 360 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 24-oct-22              | 15:49:16  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,28     | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 561                         | 555         | 19         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,4       | 0                           | 0           | 12         | 0           | FISIOTERAPIA RESPIRATORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | DIAGNÓSTICOS:<br>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br>- Emergencia hipertensiva resuelta<br>- Escara sacra grado IV usa sistema VAC<br>- EPOC<br>- Neumonía multilobar por Pseudonomas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada<br>- Delirium hiperactivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | PROBLEMAS:<br>-Falla respiratoria, soporte ventilación mecánica no invasiva<br>-Derrame pleural izquierdo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | ANTECEDENTES:<br>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial -Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, -Farmacologicos: -Amlodipino 5 mg dos al día -Valsartan 160 una cada 12 horas. -Furosemida lasix 40 mg una al día. -prazocina 1 mg una cada 12 horas - ESOMEprazol 20 mg 2 día , -alopurinol 300 mg media cada 12 horas - levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -Zolpidem en las noches vitamina D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br>-Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | evaluacion por sistemas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | neurologico:encuentro paciente en silla en compañía de familiar,alerta,atiende ordenes sencillas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | cardiovascular:hemodinamicamente estable,frecuencia cardiaca:89 lpm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | respiratorio:sin soporte de oxigeno adicional saturando adecuadamente, presenta patron respiratorio costodiafragmatico de ritmo regular,amplitud superficial,a la auscultacion murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | osteomuscular:dependiente de todas sus actividades de la vida diaria,postrado en cama integumentario: piel integra interrumpida poristema vac en regio sacra y acceso venoso en miembro superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             | se evalua paciente el cual se encuentra tranquilo pero se recomienda continuar con esquema de inhaloterapia instaurado.quedamos atentos aevolucion se le realiza vigilancia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             | EDI PICO 29,5 MIN 3,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 16:49:22  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,28     | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |

|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|--|
| Pág 361 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| I:E              | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |  |
|                  | 0         | 496       | 493         | 22         | 0           | 10            | 0       | 0       |          |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |  |
| 0                | 0         | 0         | 0           | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL -HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC, -FARMACOLÓGICOS: -AMLODIPINO 5 MG DOS AL DIA -VALSARTAN 160 UNA CADA 12 HORAS. -FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DIA. -PRAZOCINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS - ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DIA , - ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS -LEVOTIROXINA. EUTIROX 75 UMG DIA EN AYUNAS -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -ZOLPIDEM EN LAS NOCHES VITAMINA D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA</p> <p>-QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, RESECCIÓN DE NÓDULO EN CUERDA VOCAL</p> <p>-ALÉRGICO: TETRACICLINAS, TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH) - VACUNACIÓN: 3 DOSIS DE COVID (ÚLTIMA HACE 10 MESES)</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCÁPNICA</p> <p>- EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA</p> <p>- ESCARA SACRA GRADO IV USA SISTEMA VAC</p> <p>- EPOC</p> <p>- NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDONOMAS AUREGINOSA CARBAPENEMASA RESUELTA - ERC AGUDIZADA</p> <p>- DELIRIUM HIPERACTIVO</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:</p> <p>PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SOMNOLIENTO, DESPERTABLE AL LLAMADO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA. GLASGOW 14/15.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:</p> <p>FRECUENCIA CARDIACA: 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 142/58 MILÍMETROS DE MERCURIO. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR LENTO MENOR DE 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:</p> <p>PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXIGENO PERIFÉRICA 95%, CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, ADECUADA OXIMETRIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN CAMPO DERECHO, CON RONCUS EN APICES PULMONARER, REFLEJO TUSÍGENO DEBIL.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES. RETRACCIONES MUSCULARES: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. FUERZA MUSCULAR: NO VALARABLE POR CONDICION PACIENTE. REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LA MOVILIZACION EN CAMA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>PACIENTE CON CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, VENOPUNCION FUNCIONAL, ULCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA LA CUAL ESTÁ CONECTADA A SISTEMA DE CICATRIZACIÓN AL VACÍO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO, OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR Y MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER. 3. REALIZO VIGILANCIA MAS MONITORIA RESPRATORIA.</p> <p>4. SE DEJA ESQUEMA DE SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 2 HORAS POR 5 HORAS.</p> <p>PACIENTE QUE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN.</p> <p>INSUMOS</p> <p>- 1 PARES DE GUANTES.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             | EDI PICO 29,9 MIN 1,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 18:21:45  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 93                    | 0,28     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 495                         | 485         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>-HOSPITALIZACION PISO 8 CAMA 812<br/>-TURNO TARDE</p> <p>encuentro paciente de género masculino de 79 años de edad, se realiza intervención con todas los elementos de protección personal según lineamiento del plan de contingencia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-IRC<br/>- Hipertensión arterial (50 años - no crisis)<br/>-Hipotiroidismo<br/>-Eosinofilia (2016)<br/>-Aneurisma aorta abdominal<br/>-EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escala sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica<br/>- Depresión reactiva<br/>- Hipercalcemia.</p> <p>REVISION POR SISTEMAS</p> <p>Sistemas neuromuscular: paciente alerta, sin presencia de reflejos patológicos, reflejos osteotendinosos conservados, sin alteración del tono muscular,</p> <p>Sistema cardiovascular y pulmonar: con soporte de oxígeno por medio de canula nasal al 28%, con presencia de edema en miembros superiores, pulsos rítmicos y palpables, patrón respiratorio toracoabdominal, sin presencia de tirajes y sin uso de músculos accesorios, sin presencia de cianosis, auscultación con murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados,</p> <p>Sistemas osteomuscular: disminución de la fuerza muscular generalizada no cuantificada, arcos de movilidad articular, sin presencia de retracciones,</p> <p>Sistema Integumentario: piel integra piel hidrata con coloración normal, con presencia de escaras en región sacra, sin presencia de sonda para soporte nutricional</p> <p>OBJETIVOS DE LA INTERVENCION: - favorecer alcance de óptimos niveles de saturación de oxígeno</p> <p>PLAN DE TRATAMIENTO<br/>- monitoria y vigilancia respiratoria</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable                 |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|-----------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005959             |          | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |         |             | EDI PICO 27,4 MIN 0,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                             |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro            |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 18:37:45 | Seguimiento                 |             | NAVA    |             | 93                    | 0,28     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                             |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                          | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 526                         | 512         | 18      | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                             |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                           | 0           | 0,5     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,4 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO NOCHE<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:<br/>           SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documento sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo , ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora acomplado a cánula nasal simple.</p> <p>Desde el punto de vista geriatrico con discapacidad catastrófica post UCI, síndrome post UCI, en dependencia severa, re ingreso a uci por emergencia hipertensiva ya resuelta, ahora con sarcopenia severa, estado de dependencia funcional completa. Es trasladado a hospitalización, valorado por psiquiatría quien ajusta manejo, considera ser un paciente adaptativo, el paciente ha sido difícil en cuanto a la adherencia de los medicamentos previo al ingreso a uci que pudo haber precipitado su cuadro. En el</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000003369         | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN | EDI PICO 21,4 MIN 0,6 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 24-oct-22 | 19:31:27 | Seguimiento      | NAVA | 92       | 0,28     | 23         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 553 | 20  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,4       | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>.....</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15 SISTEMA CARDIO PULMONAR; PACIENTE EN CAMA, POSTRADO, TRANQUILO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIMETRÍAS DE PULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES 93%, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES , SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, SE REALZIA VIGILANCIA RESPRIATORIA, EN EL MOMENTO NO REQUEIRE INTERVENCION.</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000003369         | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN | EDI PICO 21,4 MIN 0,6 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 24-oct-22 | 20:13:40 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,5      | 26         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 411 | 21  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |



|           |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0         | 0         | 27          | 0,4        | 0           | 0             | 0      | 0      | 0        |  |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |        |        |          |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION TARDE</p> <p>PACIENTE:<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSIÓN ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRTORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL NEXPANSIONSIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGRGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>*****SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION SATURANDO ADECUADAMENTE***</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 370 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 20,7 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 21:15:06  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 94                    | 0,5      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 423         | 21         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 27          | 0,4        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>TURNO NOCHE<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:<br/>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente adulto mayor. Antecedente de EPOC, ERC estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó Choque séptico séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudización de enfermedad renal crónica, con requerimiento de terapia de reemplazo renal, última el 21.11.2022.</p> <p>Requirió soporte ventilatorio invasivo e intubación orotraqueal prolongada, sin posibilidad de traqueostomía ante desistimiento. Se documento sobreinfección bacteriana por P.aeruginosa en LBA MR kpc positivo , ya finalizado. Se logró extubación con transición a cánula de alto flujo, ahora acomplado a cánula nasal simple.</p> <p>Paciente en adecuada evolución clínica, no refiere sintomatología en el momento, con cifras tensionales en metas. Se valora paciente solo en la habitación, paciente alerta , con palidez mucocutánea, orientado parcialmente, con pie caído bilateral, sin ortesis, con presencia de VAC funcional. Está pendiente valoración por CX general</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAV/DRAos defina, perisulda03 quitar VAC y 252 dar egreso con HOMECARE de falla renal e insertar catéter implantable. Por otro lado paciente cuenta con

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE | EDI PICO 20,7 MIN 0,5 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 24-oct-22 | 22:15:18 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,5      | 24         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 431 | 21  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 27          | 0,4     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES</p> <p>NEUROLÓGICO: PACIENTE DESPIERTO, UBICADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON GLASGOW DE 15/15</p> <p>CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CON LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.</p> <p>PULMONAR: RECIBIENDO SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO MEDIANTE CANULA NASAL A 1L, CON OXIMETRIAS EN METAS. A LA AUSCULTACION SONIDO BRONCOPULMONAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS. PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, DE RITMO REGULAR.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN LAS 4 EXTREMIDADES</p> <p>TEGUMENTARIO. PIEL INTERRUPTIDA POR ACCESOS VENOSOS CUBIERTOS Y LIMPIOS, NO SE OBSERVAN ZONAS DE PRESION.</p> <p>SE REALIZA VIGILANCIA</p> |

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 21,7 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-oct-22              | 23:08:48  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 456         | 21         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 27          | 0,4        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>fisioterapia respiratoria</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>evaluacion por sistemas</p> <p>neurologico:encuentro paciente en cama en compañía de familiar,alerta,orientado en tiempo,lugar y persona,<br/>cardiovascular:hemodinamicamente estable,frecuencia cardiaca:70 latidos por minuto,refiere leve dolor en pecho</p> <p>respiratorio: soporte de oxigeno por canula nasal a 1 litro saturando 95% adecuadamente, presenta patron respiratorio costodiafragmatico de ritmo regular, amplitud superficial,a la auscultacion murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares sin ruidos sobreagregados</p> <p>osteomuscular:dependiente de todas sus actividades de la vida diaria,</p> <p>integumentario: piel integra interrumpida por sistema vac en region sacra y acceso venoso</p> <p>paciente que presenta dolor en el pecho valorado por cardiologia,que envia exámenes,ajustan dosis de diuretico,y continuaremos bajo vigilancia respiratoria,en el momento tranquilo sin signos de dificultad respiratoria.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable                     |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |          | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |         |             | EDI PICO 22,7 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 00:43:59 | Seguimiento                     |             | NAVA    |             | 93                    | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                              | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                               | 441         | 21      | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                               | 27          | 0,4     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION PISO 8<br/>HABITACION 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALEMIA.</p> <hr/> <p>_PACIENTE GENERO MASCULINO CON 79 AÑOS DE EDAD, ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>SISTEMA NEUROMUSCULAR: PACIENTE CON UN GASGLOW DE 15/15 DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, CONTESTA AL TERAPEUTA, SEGUN LA ESCALA ASHWORTH CON UN TONO MUSCULAR NORMAL</p> <p>SISTEMA CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON CANULA NASAL A 1 LITRO, CON SIGNOS VITALES SATURACION: 95%, FRECUENCIA CARDIACA: 55 LPM, CON TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMATICO DE PREDOMINIO ABDOMINAL,A LA ASCULTACION PULMONAR SE EVIDENCIA MURMULLO VESICULAR PRESENTE DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SEGUN<br/>ESCALA DE BORG SIN DISNEA, CON PATRON RESPIRATORIO DE BASE</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES SEGUN ESCALA MRC.</p> <p>SISTEMA TEGUMENTARIO:PIEL HIDRATADA E INTEGRAL, CON ESCARA SACRA. PACIENTE QUE REQUIERE AYUDA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA,SEGUN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR AL MOMENTO DE LA INTERVENCION SIN DOLOR. OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION. PLAN DE CUIDADO:SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TRANQUILO, CON SU SOPORTE DE OXIGENO, SE BIRNDAN SIGNOS DE ALARMA, QUEDAMOS ATENTOS</p> |

|                        |          |                                 |      |                       |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------------|------|-----------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable                     |      | Observaciones         |          |            |     |            |       |
| 0000010887             |          | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |      | EDI PICO 21,2 MIN 0,5 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                 |      |                       |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                | Modo | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 01:44:18 | Seguimiento                     | NAVA | 93                    | 0,35     | 24         | 0   | 8          |       |
|                        |          |                                 |      |                       |          |            |     |            |       |



|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|--|
| Pág 376 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| I:E              | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |  |
|                  | 0         | 0         | 463         | 21         | 0           | 10            | 0       | 0       |          |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |  |
| 0                | 0         | 0         | 27          | 0,4        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION TARDE</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ATIENDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, SIN ACOMPAÑANTE</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSIÓN ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SE OBSERVA POLIPNEICO, PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL SUPERFICIAL EXPANSION ASIMETRICA EXCURSION PROFUNDA, PACIENTE REFIERE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA CAMPO PULMONAR IZQUIERDO HIPOVENTILADO SIN PRESENCIA DE SOBREAgregados DE ORIGEN BRONQUIAL, SE OBSERVA RX DE TORAX DEL 30 DE DICIEMBRE CON SIGNOS DE CONGESTION PULMONAR, SE COMENTA ESTADO DEL PACIENTE CON MEDICO INTERNISTA Y SE INICIA SOPORTE CON VENTILACION MECANICA NO INVASIVA BAJO DIRECCIONAMIENTO MEDICO.</p> <p>REALIZO INTERVENCION</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                                 |      |                       |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|---------------------------------|------|-----------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |      | Responsable                     |      | Observaciones         |          |            |     |            |       |
| 0000010887             |      | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |      | EDI PICO 21,2 MIN 0,5 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                                 |      |                       |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro                | Modo | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

| Pág 378 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 25-oct-22              | 02:55:01  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 434         | 21         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 27          | 0,4        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 812</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:<br/>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>EXAMEN FÍSICO<br/>Inspección general: Encuentro paciente con necesidad de oxígeno suplementario por cánula nasal, sin signos de dificultad respiratoria, alerta al llamado. No hay facies álgicas. ....<br/>VALORACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO EN CAMA, DESPIERTO, COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, CON ESTADO DE CONSCIENCIA FLUCTUANTE SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. GLASGLOW 14/15</p> <p>CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON EPOC, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 32% SATURANDO 93% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FR; 18 RPM, FC: 70 LPM, UN PATRON TUSIGENO CONSERVADO, UN PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE AMPLITUD SUPERFICIAL,RITMICO, SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RX DE TORAX CONGESTIVA.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA Y ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDOS POR LA EDAD, POSTRADO EN CAMA.</p> <p>INTERGUMENTARIO: ESCARA SACRA CONECTADO A VAC DE DRENAJE, SIN EDEMA, ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE INFECCION.</p> <p>SE INICIA MANEJO.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 21,2 MIN 0,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 03:30:10  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |

|           |           |           |             |            |             |               |         |         |          |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|
| I:E       | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |
| 0         | 0         | 0         | 424         | 21         | 0           | 10            | 0       | 0       |          |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |
| 0         | 0         | 0         | 27          | 0,4        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |     |   |   |    |   | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL -HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC, -FARMACOLÓGICOS: -AMLODIPINO 5 MG DOS AL DIA -VALSARTAN 160 UNA CADA 12 HORAS. -FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DIA. -PRAZOCINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS - ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DIA , - ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS -LEVOTIROXINA. EUTIROX 75 UMG DIA EN AYUNAS -BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA -ZOLPIDEM EN LAS NOCHES VITAMINA D 25 OH. - BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.- ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA</p> <p>-QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, RESECCIÓN DE NÓDULO EN CUERDA VOCAL</p> <p>-ALÉRGICO: TETRACICLINAS, TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH) - VACUNACIÓN: 3 DOSIS DE COVID (ÚLTIMA HACE 10 MESES)</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCÁPNICA</p> <p>- EMERGENCIA HIPERTENSIVA RESUELTA</p> <p>- ESCARA SACRA GRADO IV USA SISTEMA VAC</p> <p>- EPOC</p> <p>- NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDONOMAS AUREGINOSA CARBAPENEMASA RESUELTA - ERC AGUDIZADA</p> <p>- DELIRIUM HIPERACTIVO</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA PARTICULAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:</p> <p>PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SOMNOLIENTO, DESPERTABLE AL LLAMADO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA. GLASGOW 14/15.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:</p> <p>FRECUENCIA CARDIACA: 74 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 117/44 MILÍMETROS DE MERCURIO. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:</p> <p>PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXIGENO PERIFÉRICA 95%, CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, ADECUADA OXIMETRIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON RONCUS EN APICES PULMONARES, REFLEJO TUSÍGENO DEBIL.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:</p> <p>AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES. RETRACCIONES MUSCULARES: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. FUERZA MUSCULAR: 3/5 SEGUN LA ESCALA DE DANIELS. REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LA MOVILIZACION EN CAMA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</p> <p>PACIENTE CON CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, VENOPUNCION FUNCIONAL, ULCERA POR PRESIÓN EN REGIÓN SACRA LA CUAL ESTÁ CONECTADA A SISTEMA DE CICATRIZACIÓN AL VACÍO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO MAS RECLUTAMIENTO ALVEOLAR.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE Y ACUIDADORA, QUIEN REFIERE ENTENDER.</p> <p>3. REALIZO MONITORIA RESPRATORIA.</p> <p>4. INICIO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, PACIENTE CON PROTECCION DE PIEL PARA EVITAR ZONAS DE PRESION CON APOSITO ALLEVYN, INICIOCON INTERFACE ORONASAL, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO ST, IPAP DE 12 CMH2O, EPAP DE 6 CMH2O, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 20, TIEMPO INSPIRATORIO 0.7, RAMPA 5, CON FLUJO DE OXIGENO A 6 LITROS POR MINUTO, CON OXIMETRIAS ADECUADAS, ACOPLADO, TOLERANDO.</p> |
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO MAS RECLUTAMIENTO ALVEOLAR.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE Y ACUIDADORA, QUIEN REFIERE ENTENDER.</p> <p>3. REALIZO MONITORIA RESPRATORIA.</p> <p>4. INICIO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, PACIENTE CON PROTECCION DE PIEL PARA EVITAR ZONAS DE PRESION CON APOSITO ALLEVYN, INICIOCON INTERFACE ORONASAL, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO ST, IPAP DE 12 CMH2O, EPAP DE 6 CMH2O, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 20, TIEMPO INSPIRATORIO 0.7, RAMPA 5, CON FLUJO DE OXIGENO A 6 LITROS POR MINUTO, CON OXIMETRIAS ADECUADAS, ACOPLADO, TOLERANDO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BRACQUE QUE TOLERA INTERVENCION, QUE ES ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN

| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 21,2 MIN 0,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 04:55:23  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 431         | 21         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 27          | 0,4        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           | <div>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 812</div> <div>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS</div> <div>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</div> <div>ANTECEDENTES PERSONALES:<br/>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</div> <div>EXAMEN FÍSICO<br/>Inspección general: Encuentro paciente con necesidad de oxígeno suplementario por cánula nasal, sin signos de dificultad respiratoria, alerta al llamado. No hay facies álgicas. ....<br/>VALORACION POR SISTEMAS</div> <div>ENCUENTRO EN CAMA, DESPIERTO, COMPAÑIA DE FAMILIAR.</div> <div>NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, ALERTA, POCO COLABORADOR SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. GLASGLOW 15/15</div> <div>CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON EPOC, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 32% SATURANDO 97% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FR; 20 RPM, FC: 68 LPM, UN PATRON TUSIGENO CONSERVADO, UN PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE AMPLITUD SUPERFICIAL,RITMICO, SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RX DE TORAX CONGESTIVA.</div> <div>OSTEOMUSCULAR: FUERZA Y ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDOS POR LA EDAD, POSTRADO EN CAMA.</div> <div>INTERGUMENTARIO: ESCARA SACRA CONECTADO A VAC DE DRENAJE, SIN EDEMA, ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE INFECCION.</div> <div>SE INICIA MANEJO.</div> |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 382 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 20,2 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 05:26:27  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 97                    | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 434         | 21         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 27          | 0,4        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>Terapia respiratoria hospitalización adulto.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</li> </ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <p>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>-----</p> <p>Encuentro paciente sedente en cama, sin compañía de familiar, tranquilo y colaborador. Diagnósticos médicos anotados en historia clínica, buenas condiciones generales.</p> <p>Sistema neurológico: ubicada en las 3 esferas mentales, Glasgow 15/15. Sistema cardiovascular: signos vitales estables.</p> <p>Sistema pulmonar: a la auscultación sonidos broncopulmonares presentes, sin ruidos sobreagregados, patrón respiratorio costal superior, expansión torácica simétrica, ultima placa de tórax sin alteraciones, con soporte de oxígeno dado por canula nasal simple a 1 litro, sin signos de dificultad respiratoria, tos efectiva.</p> <p>Sistema integumentario: piel integra e hidratada, accesos venosos. sistema musculoesqueletico: fuerza muscular general puntación de 4.0 en la escala Daniels, movimiento en toda amplitud contra gravedad y cierta resistencia, pero débil.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-mantener adecuada ventilación, respiración e intercambio</li> <li>-mantener adecuada limpieza mucociliar</li> <li>-evitar complicación de reposo prolongado</li> <li>-favorecer cambios de posición</li> <li>-favorecer reexpansión pulmonar</li> </ul> <p>PLAN CTE</p> <p>Hospitalización</p> <p>Dieta normal</p> <p>Manejo conjunto medicina interna</p> <p>Terapia respiratoria</p> <p>Vigilancia signos vitales</p> <p>Avisar cambios</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, Respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia Asociada con disfunción de la limpieza de la vía aérea.</p> <p>Se encuentra paciente estable de su parte respiratoria, con muy buena evolución se procede a apoyar con ciclo de VMNI, modo ST, IPAP: 10, EPAP:8.0, fr:22, flujo de oxígeno a 1 litro, con poca tolerancia por parte del paciente, finaliza estable y sin inconvenientes.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable                     |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010887             |          | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |         |             | EDI PICO 21,7 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro                |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 06:35:08 | Seguimiento                     |             | NAVA    |             | 95                    | 0,3      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                              | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                               | 520         | 16      | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                                 |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                               | 27          | 0,5     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |



| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO<br/>HABITACION 812</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica<br/>- Emergencia hipertensiva resuelta<br/>- Escara sacra grado IV<br/>- EPOC<br/>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:<br/>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemda lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas.<br/>eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>EXAMEN FÍSICO<br/>Inspección general: Encuentro paciente con necesidad de oxígeno suplementario por cánula nasal, sin signos de dificultad respiratoria, alerta al llamado. No hay facies álgicas. ....<br/>VALORACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO EN CAMA, DESPIERTO, COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, ALERTA, POCO COLABORADOR SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. GLASGLOW 15/15</p> <p>CARDIOPULMONAR: PACIENTE CON EPOC (FUMADOR PESADO), CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 24% SATURANDO 96% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FR; 20 RPM, FC: 68 LPM, UN PATRON TUSIGENO CONSERVADO, UN PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMICO, SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA Y ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDOS POR LA EDAD, POSTRADO EN CAMA.</p> <p>INTERGUMENTARIO: ESCARA SACRA CONECTADO A VAC DE DRENAJE, SIN EDEMA, ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE INFECCION.</p> <p>SE INICIA MANEJO.</p> |

| Código responsable     |          | Responsable               |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000009617             |          | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |         |             | EDI PICO 31,7 MIN 4,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 07:41:58 | Seguimiento               |             | NAVA    |             | 93                    | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                        | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                         | 500         | 16      | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                         | 27          | 0,5     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION TARDE</p> <p>PACIENTE:<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSIÓN ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRTORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL NEXPANSIONSIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGRGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>*****SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 0.5 LITROS POR MINUTO, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION SATURANDO ADECUADAMENTE***</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 30,5 MIN 3,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 08:48:14  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 98                    | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 540         | 16         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 27          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 0,5 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO 88%</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:<br/>           SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente de 79 años con antecedentes anotados, que ha presentado múltiples ingresos a UCI en el contexto de EPOC y Neumonía multilobar, Emergencia hipertensiva y edema pulmonar con necesidad de VMNI y sistema con dispositivo de alto flujo (CNAF). Además, con úlcera sacra con sistema VAC, ahora en seguimiento por TEO. Presentó agudización de falla renal crónica, con necesidad de terapia dialítica, última sesión el 26.12.2022. Curso con cuadro de dolor torácico atípico recurrente, con EKG normal, delta negativo de Troponinas en el contexto de enfermedad renal pero con mayor congestión pulmonar. Se realizó Ecocardiograma TT con Fevi del 55- 60%, que no mostro cambios significativos respecto a previo, con signos indirectos de hipertensión pulmonar con probabilidad alta. Por parte de Cardiología se sugirió descartar TEP perodado el riesgo vs beneficio de los estudios adicionales a realizar (AngioTAC) se definió en conjunto con Nefrología inicio de anticoagulación, aún activa.</p> <p>En el momento paciente alerta y orientado, tranquilo, oxigeno suplementario por cánula nasal a 1 l/min, sin dificultad respiratoria en el momento con oximetrías estables. Refiere mejoría de disnea, sin dolor torácico en el momento. No</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BSAVIDA a 1 l/min, sin dificultad respiratoria en el momento con oximetrías estables. Refiere mejoría de disnea, sin dolor torácico en el momento. No

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 28,5 MIN 3,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 09:25:16  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 99                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 550         | 16         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 27          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>Terapia respiratoria hospitalización adulto.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</li> </ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <p>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>-----</p> <p>Encuentro paciente sedente en cama, sin compañía de familiar, tranquilo y colaborador. Diagnósticos médicos anotados en historia clínica, buenas condiciones generales.</p> <p>Sistema neurológico: ubicada en las 3 esferas mentales, Glasgow 15/15. Sistema cardiovascular: signos vitales estables.</p> <p>Sistema pulmonar: a la auscultación sonidos broncopulmonares presentes, sin ruidos sobreagregados, patrón respiratorio costal superior, expansión torácica simétrica, ultima placa de tórax sin alteraciones, con soporte de oxígeno dado por canula nasal simple a 1 litro, sin signos de dificultad respiratoria, tos efectiva.</p> <p>Sistema integumentario: piel integra e hidratada, accesos venosos. sistema musculoesquelético: fuerza muscular general puntación de 4.0 en la escala Daniels, movimiento en toda amplitud contra gravedad y cierta resistencia, pero débil.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-mantener adecuada ventilación, respiración e intercambio</li> <li>-mantener adecuada limpieza mucociliar</li> <li>-evitar complicación de reposo prolongado</li> <li>-favorecer cambios de posición</li> <li>-favorecer reexpansión pulmonar</li> </ul> <p>PLAN CTE</p> <p>Hospitalización</p> <p>Dieta normal</p> <p>Manejo conjunto medicina interna</p> <p>Terapia respiratoria</p> <p>Vigilancia signos vitales</p> <p>Avisar cambios</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, Respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia Asociada con disfunción de la limpieza de la vía aérea.</p> <p>Se encuentra paciente estable de su parte respiratoria, con muy buena evolución se procede a realizar vigilancia respiratoria, se disminuye soporte de oxigeno de 1 litro a 0,5 litros con muy buena evolución de parte del paciente, quedamos atentos.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable               |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |          | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |         |             | EDI PICO 27,5 MIN 3,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 10:23:05 | Seguimiento               |             | NAVA    |             | 96                    | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                        | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                         | 560         | 16      | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                         | 27          | 0,5     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION</p> <p>PACIENTE:<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC<br/>-----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO, PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, RESPONDE ALGUNAS ORDENES.</p> <p>CARDIOVASCULAR: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 0,5 LITRO POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA , PATRON RESPIRTORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL EXPANSION SIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGRADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |

|                        |          |                           |      |                       |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|------|-----------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable               |      | Observaciones         |          |            |     |            |       |
| 0000009617             |          | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |      | EDI PICO 23,0 MIN 0,7 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |      |                       |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          | Modo | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 11:38:21 | Seguimiento               | NAVA | 95                    | 0,3      | 26         | 0   | 8          |       |
|                        |          |                           |      |                       |          |            |     |            |       |

|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|
| Pág 391 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |         |         |          |
| I:E              | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |
|                  | 0         | 0         | 570         | 16         | 0           | 9             | 0       | 0       |          |
|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |
| 0                | 0         | 0         | 27          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |
|                  |           |           |             |            |             |               |         |         |          |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION<br/>MAÑANA</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC<br/>26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC<br/>19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE<br/>CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE<br/>CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN -<br/>ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-<br/>8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION<br/>POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU<br/>CONDICION, SIN ACOMPAÑANTE</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, ORIENTADO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO<br/>SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSION ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,<br/>NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y<br/>ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A<br/>1 LITRO POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD<br/>RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRATORIO RITMO<br/>REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL NEXPANSIONSIMETRICA<br/>SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES<br/>SIN PRESENCIA DE SOBREAGRGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO,<br/>MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO | EDI PICO 19,0 MIN 0,7 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora                      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|--------------------|---------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| 25-oct-22          | 12:11:24                  | Seguimiento      | NAVA        | 96         | 0,3         | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0       | 8          |          |
| I:E                | T Ins                     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dist. D | Dist. E    |          |
|                    | 0                         | 0                | 589         | 16         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP          | PaO2                      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                  | 0                         | 0                | 27          | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 0          | 0        |
| EDI                | Nivel EDI                 | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |            |          |
| 0                  | 0,5                       | 0                | 0           | 12         | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION</p> <p>PACIENTE:<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC .....</p> <p>VALORACION POR FISIOTERAPIA RESPIRATORIA :</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE SOMNIENTO, TRANQUILO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIARES, SIN SIGNOS DE ABSTINENCIA, PUPILAS MISOCORICAS FOTOREACTIVAS HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS AMPLIOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, FRECUENCIA CARDIACA: 78 LATIDOS POR MINUTO</p> <p>RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL CONVENCIONAL A 3 LT/MIN, CON SATURACIONES ADECUADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA SIMETRICA BILATERAL, FREMITO BRONQUICO TACTIL NORMAL, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, REALIZO MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>INTEGUNTENTARIO: PIEL HIDRATADA, CON ACCESO VENOSO</p> <p>OSTEOMUSCULAR: RANGOS DE MOVILIDAD COMPLETO, SIN RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR.</p> |         |            |          |
| Código responsable | Responsable               |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |            |          |
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |                  |             |            |             | EDI PICO 19,0 MIN 0,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |          |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 25-oct-22 | 13:53:17  | Seguimiento      |             | NAVA       |             | 95            | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|           |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E       | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|           | 0         | 0                | 587         | 16         | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|           |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0         | 0         | 0                | 28          | 0,3        | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|           |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION MAÑANA</p> <p>PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, SIN ACOMPAÑANTE</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, ORIENTADO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSION ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRATORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL EXPANSION SIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAAGRADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>***SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO<br/>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones                                          |
|--------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|
| 0000000560         | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA | EDI PICO 19,0 MIN 0,7. MIDO PRESION DEL NEUMOTAPONADOR |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| 25-oct-22 | 14:53:42  | Seguimiento      | NAVA        | 96         | 0,3         | 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0       | 8          |          |
| I:E       | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dist. D | Dist. E    |          |
|           | 0         | 0                | 563         | 16         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0         | 0                | 0           | 0,3        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0       | 0          | 0        |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |            |          |
| 0         | 0,5       | 0                | 0           | 12         | 0           | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>TURNO: TARDE</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS.<br/><br/>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br/><br/>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 1 LITRO, SATURANDO 93%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS. PACIENTE DE DIFICIL DESMONTE DE OXIGENO.<br/><br/>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.<br/><br/>REALIZO MONITOREO, SIN POSIBILIDAD DE DESMONTE DE OXIGENO</p> <p>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |         |            |          |

| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            |             | EDI PICO 19,0 MIN 0,7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 15:57:20  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 534         | 16         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,3        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 12         | 0           | <p>fisioterapia respiratoria<br/>servicio de hospitalizacion</p> <p>Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK CC:6095100<br/>Edad: 79 años<br/>Fecha de ingreso FVL: 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa Resuelta<br/>-Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>-Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>-Hipertensión arterial crónica<br/>-Depresión reactiva<br/>-Hipercalcemia</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,-Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartan 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. Prazocina 1 mg una cada 12 horas. Esomeprazol 20 mg 2 día. Alopurinol 300 mg media cada 12 horas. Levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas. Bromazepan 6 mg, 1 cuarto dos veces al día. Zolpidem en las noches. Gluconato de zinc. Vitamina D 25 OH. Betahistina 16 nmg una cada 12 horas. Mareol una cada 12 horas. EPO 2000 u sc tres veces por semana.<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)<br/>-Geriatricos:<br/>Discapacidad catastrófica post uci, estancia prolongada. Índice de barthel: 0/100 actual. Lawton y brody: 0. Previo a este evento funcional, MNA: Malnutrición severa. UPP sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en aceptable condicion de salud, sin familiarizar, neurológicamente Glasgow 15/15, rass 0, hemodinámicamente sin soporte: llenado capilar menos de 2 seg, ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, sistema osteomuscular moviliza las 4 extremidades, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos permeables con escara sacra y sistema vac, sistema respiratorio con soporte suplementario de oxigeno dado por canula nasal, no signos evidentes en el momento de dificultad respiratorio, al examen físico patrón respiratorio costal alto, expansión simétrica, a la auscultación presenta murmullo vesicular.</p> <p>se realiza vigilancia respiratoria</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |          |            |       |

|                        |                             |                             |             |            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |         |            |       |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|-------|
| 0000000560             |                             | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            | EDI PICO 18,0 MIN 0,7. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |         |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                             |                             |             |            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |         |            |       |
| Fecha                  | Hora                        | Tipo de registro            | Modo        |            | SpO2 (%)               | FiO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 16:16:23                    | Seguimiento                 | NAVA        |            | 97                     | 0,3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 24         | 0       | 8          |       |
| I:E                    | T Ins                       | Vt                          | VE          | PIP        | Pp                     | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dist. D    | Dist. E |            |       |
|                        | 0                           | 0                           | 542         | 19         | 0                      | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0          | 0       |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2                        | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg)            | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | T-Alto     | T-Bajo  | ON (ppm)   |       |
| 0                      | 0                           | 0                           | 0           | 0,3        | 0                      | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0          | 0       | 0          |       |
| EDI                    | Nivel EDI                   | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG               | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |         |            |       |
| 0                      | 0,5                         | 0                           | 0           | 10         | 0                      | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO TARDE</p> <p>Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK CC:6095100<br/>           Edad: 79 años<br/>           Fecha de ingreso FVL: 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           -Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>           -Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda<br/>           --Soporte con cánula de alto flujo.<br/>           -Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>           -Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>           --Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa Resuelta<br/>           -Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           -Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           -Hipertensión arterial crónica<br/>           -Depresión reactiva<br/>           -Hipercalcemia</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           -Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,-Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartan 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. Prazocina 1 mg una cada 12 horas. Esomeprazol 20 mg 2 día. Alopurinol 300 mg media cada 12 horas. Levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas. Bromazepan 6 mg, 1 cuarto dos veces al día. Zolpidem en las noches. Gluconato de zinc. Vitamina D 25 OH. Betahistina 16 nmg una cada 12 horas. Mareol una cada 12 horas. EPO 2000 u sc tres veces por semana.<br/>           -Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>           -Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)<br/>           -Geriatricos:<br/>           Discapacidad catastrófica post uci, estancia prolongada. Índice de barthel: 0/100 actual. Lawton y brody: 0. Previo a este evento funcional, MNA: Malnutrición severa.<br/>           UPP sacra .....</p> <p>EVALUACIÓN POR SISTEMAS:<br/>           -NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, PERO NO SE ENCUENTRA UBICADO EN TIEMPO, INDEPENDIENTE EN TODAS SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA<br/>           -HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS AMPLIOS,NORMOTENSO,AFEBRIL.<br/>           -INTEGUMENTARIO: LLENADO CAPIALR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PIEL INTEGRAL, - GASTROINTESTINAL: PERISTALTISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.<br/>           -RESPIRATORIO:PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO DAOD PRO CANULA NASAL A 2 LITROS, REALIZANDO ADECUADAS OXIEMTRIAS 96%,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPEIOR,NORMEOXPANSIBLE A LA AUUSCLTAICON CON RUDIOS BROCNOPULMONARES PRESNETES,SE REALZIA VIGILANCIA RESPIRATORIA Y SE DSEA CON CANULA NASAL A 1 LITRO TOLERNADO 94%. SE REALZIA VIIGLANCIA RESPIRATORIAS</p> |            |         |            |       |
| Código responsable     | Responsable                 |                             |             |            | Observaciones          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |         |            |       |
| 0000000560             | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |                             |             |            | EDI PICO 23,0 MIN 0,4. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |         |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora                        | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|--------------------|-----------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|
| 25-oct-22          | 17:38:54                    | Seguimiento      | NAVA        | 99         | 0,3         | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0       | 8          |          |
| I:E                | T Ins                       | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D | Dist. E    |          |
|                    | 0                           | 0                | 541         | 18         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP          | PaO2                        | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                  | 0                           | 0                | 0           | 0,3        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0       | 0          | 0        |
| EDI                | Nivel EDI                   | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |            |          |
| 0                  | 0,5                         | 0                | 0           | 10         | 0           | fisioterapia respiratoria<br>servicio de hospitalizacion<br><br>Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK CC:6095100<br>Edad: 79 años<br>Fecha de ingreso FVL: 04.10.2022<br><br>DIAGNÓSTICOS:<br>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda<br>--Soporte con cánula de alto flujo.<br>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa Resuelta<br>-Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br>-Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br>-Hipertensión arterial crónica<br>-Depresión reactiva<br>-Hipercalcemia<br><br>ANTECEDENTES:<br>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,-Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartan 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. Prazocina 1 mg una cada 12 horas. Esomeprazol 20 mg 2 día. Alopurinol 300 mg media cada 12 horas. Levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas. Bromazepan 6 mg, 1 cuarto dos veces al día. Zolpidem en las noches. Gluconato de zinc. Vitamina D 25 OH. Betahistina 16 nmg una cada 12 horas. Mareol una cada 12 horas. EPO 2000 u sc tres veces por semana.<br>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br>-Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)<br>-Geriatricos:<br>Discapacidad catastrófica post uci, estancia prolongada. Índice de barthel: 0/100 actual. Lawton y brody: 0. Previo a este evento funcional, MNA: Malnutrición severa. UPP sacra<br><br>Fisioterapia respiratoria<br><br>Paciente que se encuentra en aceptable condicion de salud, sin familiar, neurológicamente Glasgow 15/15, rass 0, hemodinámicamente sin soporte: llenado capilar menos de 2 seg, ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, sistema osteomuscular moviliza las 4 extremidades, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos permeables con escara sacra y sistema vac, sistema respiratorio con soporte suplementario de oxígeno dado por canula nasal no tolera destete de oxígeno, no signos evidentes en el momento de dificultad respiratorio, al examen físico patrón respiratorio costal alto, expansión simétrica, a la auscultación presenta murmullo vesicular.<br><br>se realiza vigilancia respiratoria, no tolera destete de oxígeno. |         |            |          |
| Código responsable | Responsable                 |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |            |          |
| 0000000560         | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |                  |             |            |             | EDI PICO 22,0 MIN 0,6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |            |          |



MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 25-oct-22 | 18:21:15 | Seguimiento      | NAVA | 99       | 0,3      | 20         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 547 | 19  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,3     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>TURNO MAÑANA</p> <p>Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK CC:6095100<br/>Edad: 79 años<br/>Fecha de ingreso FVL: 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa Resuelta<br/>-Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>-Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>-Hipertensión arterial crónica<br/>-Depresión reactiva<br/>-Hipercalcemia</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,-Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartan 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. Prazocina 1 mg una cada 12 horas. Esomeprazol 20 mg 2 día. Alopurinol 300 mg media cada 12 horas. Levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas. Bromazepan 6 mg, 1 cuarto dos veces al día. Zolpidem en las noches. Gluconato de zinc. Vitamina D 25 OH. Betahistina 16 nmg una cada 12 horas. Mareol una cada 12 horas. EPO 2000 u sc tres veces por semana.<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfá y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)<br/>-Geriatricos:<br/>Discapacidad catastrófica post uci, estancia prolongada. Índice de barthel: 0/100 actual. Lawton y brody: 0. Previo a este evento funcional, MNA: Malnutrición severa.<br/>UPP sacra .....<br/>EVALUACIÓN POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA,DEPENDIENTE EN TODAS SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, CON MARCADO DESACONDICIONAMIENTO, CON ESCARA SACRA. -<br/>HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, PULSOS PERIFÉRICOS AMPLIOS,NORMOTENSO,AFEBRIL.<br/>-INTEGUMENTARIO: LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, PIEL INTEGRAL, -<br/>GASTROINTESTINAL: PERISTALTISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.<br/>-RESPIRATORIO:PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO DAOD PRO CANULA NASAL A 2 LITROS, REALIZANDO ADECUADAS OXIEMTRIAS 98%,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPEIOR,NORMEOXPANSIBLE A LA AUUSCLTAICON CON RUIDOS BROCNOPULMONARES PRESNETES,SE REALZIA VIGILANCIA RESPIRATORIA Y SE DUEA CON CANULA NASAL A 1 LITRO TOLERADO 94%. SE REALZIA VIIGLANCIA RESPIRATORIAS</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones          |
|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| 0000000560         | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA | EDI PICO 23,0 MIN 0,6. |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Pág 401 de 1.254 |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha            | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22        | 19:31:22  | Seguimiento      |             | NAVA       |             | 98            | 0,3      | 17         | 0        | 8          |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E              | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                  | 0         | 0                | 547         | 16         | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                | 0         | 0                | 0           | 0,3        | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA<br/>           SATURANDO 95% SE DISMINUYE A 1 LITRO TOLRANDO . MIENTRAS SE LE EXPLICA SE TORNA CON EPISODIOS DE SOMNOLENCIA ACUDIENDO AL LLAMADO NUEVAMENTE</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente de 79 años con antecedentes anotados, que ha presentado múltiples ingresos a UCI en el contexto de EPOC y Neumonía multilobar, Emergencia hipertensiva y edema pulmonar con necesidad de VMNI y sistema con dispositivo de alto flujo (CNAF). Además, con úlcera sacra con sistema VAC, ahora en seguimiento por TEO. Presentó agudización de falla renal crónica, con necesidad de terapia dialítica, última sesión el 26.12.2022. Cursó con cuadro de dolor torácico atípico recurrente, con EKG normal, delta negativo de Troponinas en el contexto de enfermedad renal pero con mayor congestión pulmonar. Se realizó Ecocardiograma TT con Fevi del 55- 60%, que no mostró cambios significativos respecto a previo, con signos indirectos de hipertensión pulmonar con probabilidad alta. Por parte de Cardiología sugirió descartar TEP pero dado el riesgo vs beneficio de los estudios adicionales a realizar (AngioTAC) se definió en conjunto con Nefrología inicio de anticoagulación, aún activa.</p> <p>Paciente por el momento con evolución clínica estacionaria, desacondicionamiento severo, sin embargo ha permanecido tranquilo, sin dolor, sin nuevos episodios de disnea, oximetría en metas, cifras tensionales adecuadas (se suspendió telmisartán y se suspendió dosis de aspirina por cifras bajas) se realizo cambio de Vac el 30.12.2022 sin filtración del sistema, con dolor controlado, ahora en seguimiento por</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BSA-MEDICINA  
 27/01/2023  
 28/12/2022

|                        |           |                             |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            |             | EDI PICO 25,0 MIN 0,9. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 20:51:58  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                     | 0,3      | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 611         | 14         | 0           | 8                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,3        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>TURNO MAÑANA<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA<br/>SATURANDO 95% SE EVIDENCIA SIBILANCIAS INSIRATORIAS .SE REALIZA INHALOTERAPIA CON TIOTROPIO Y BRONCODILATADOR DE CORTA DURACION BROMURO DE IPRATROPIO , SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO PENDIENTE RADIOGRAFA DE TORAX, POSIBLE CONGESTION ASOCIADO A SU PARTE RENAL</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Descondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS,E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente masculino de 79 años con larga estancia hospitalaria, portador de sistema VAC por UPP sacra, en manejo por TEO, previamente hospitalizado en UCI en relación a Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar, con VMI prolongada. reingreso a UCI el 13.12.2022 proveniente de sala de hospitalización general en contexto de crisis hipertensiva con órgano blanco pulmón. Requirió soporte con vasodilatador endovenoso, se ajustó manejo antihipertensivo, tolerando desmonte de nitroprusiato además de desmonte de soporte con CNAF, sin signos de dificultad respiratoria. afebril sin criterios para cubrimiento antibiótico en el momento , con adecuado gasto urinario, balances negativos; VAC funcional con escasa producción.</p> <p>Desde el punto de vista geriatrico con discapacidad catastrófica post UCI, síndrome post UCI, en dependencia severa, re ingreso a uci por emergencia hipertensiva ya resuelta, ahora con sarcopenia severa, estado de dependencia funcional completa. Es trasladado a hospitalización, valorado por psiquiatría quien ajusta manejo, considera que el paciente es adaptativo, el paciente ha sido difícil en cuanto a la adherencia de los medicamentos previo al ingreso a uci que pudo haber precipitado su cuadro. En el</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 22,7 MIN 0,6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 21:52:58  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,3      | 17         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 595         | 14         | 0           | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0,3        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           | TERAPIA RESPIRATORIA<br>HOSPITALIZACION 8 PISO<br>HABITACION 812<br><br>DIAGNÓSTICOS:<br>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br>6. Hipertensión arterial crónica<br>7. Depresion reactiva<br>8. Hipercalemia.<br><br>ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS, EN CAMA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR<br><br>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:<br><br>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y ORIENTADO, REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON GLASGOW 15/15.<br>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CONSOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 24%, CON ADECUADAS OXIMETRIAS DE PULSO,SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL, A LAUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBRE AGREGADOS.<br>- SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES ACORDES A LA EDAD.<br>- SISTEMA INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS SIN PRESENCIA DE FLEBITIS, PIEL INTEGRAL, SIN PRESENCIA DE HERIDAS ABIERTAS, O ULCERAS POR PRESION.<br><br>OBJETIVO TEAPEUTICO: MONITORIZAR SIGNOS INMINENTES DE FALLA VENTILATORIA Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONTINUAR CON TITULACION DE FIO2.<br><br>PLAN DE CUIDADO: MONITOREO RESPIRATORIO.<br><br>NOTA: PACIENTE SIN PRESENCIA DE SIGNOS CLINICOS DE DIFICULAD RESPIATORIA, TRANQUILO, A LA AUSCULTACION CON DISMINUCION DE SIBILANCIAS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR CON SALBULTMOL CON HORARIO ESTABLECIDO. QUEDA TRANQUILO, SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO. |          |            |          |            |       |

|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                                 |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |         |                        |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|-----------|--|--|------------------|--|--|-------------|--|---------------------------------|------------|--|--|-------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------|------------------------|--|------------|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Código responsable     |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | Responsable                     |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |         | Observaciones          |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 0000010887             |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |         | EDI PICO 21,6 MIN 0,6. |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                                 |            |  |  |             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |         |                        |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha                  |  |  | Hora      |  |  | Tipo de registro |  |  | Modo        |  |                                 | SpO2 (%)   |  |  | FiO2 (%)    |  |  | FR (x min)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  | IMV     |                        |  | PEEP (H2O) |  |  | PS/PC    |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-oct-22              |  |  | 22:26:54  |  |  | Seguimiento      |  |  | NAVA        |  |                                 | 96         |  |  | 0,3         |  |  | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | 0       |                        |  | 8          |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| I:E                    |  |  | T Ins     |  |  | Vt               |  |  | VE          |  |                                 | PIP        |  |  | Pp          |  |  | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | Dist. D |                        |  | Dist. E    |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  | 0         |  |  | 0                |  |  | 590         |  |                                 | 14         |  |  | 0           |  |  | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | 0       |                        |  | 0          |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Auto PEEP              |  |  | PaO2      |  |  | PaO2/FiO2        |  |  | NM (cm H2O) |  |                                 | TRIGGER    |  |  | CAPN (mmhg) |  |  | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | T-Alto  |                        |  | T-Bajo     |  |  | ON (ppm) |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                      |  |  | 0         |  |  | 0                |  |  | 0           |  |                                 | 0,3        |  |  | 0           |  |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | 0       |                        |  | 0          |  |  | 0        |  |  |  |  |  |  |  |
| EDI                    |  |  | Nivel EDI |  |  | P.Alta           |  |  | P.Mínima    |  |                                 | VMIN (L/m) |  |  | VC:CC/KG    |  |  | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |         |                        |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                      |  |  | 0,5       |  |  | 0                |  |  | 0           |  |                                 | 10         |  |  | 0           |  |  | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: MAÑANA</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>           -NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD</p> <p>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 1 LITRO, SATURANDO 93%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. PACIENTE DE DIFICIL DESMONTE DE OXIGENO.</p> <p>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.</p> <p>REALIZO MONITOREO, SIN POSIBILIDAD DE DESMONTE DE OXIGENO</p> <p>OBJETIVO:<br/>           VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |  |  |         |                        |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |

|                        |           |                          |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 407 de 1.254       |           |                          |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |            |             | EDI PICO 20,1 MIN 0,4. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-oct-22              | 23:20:31  | Seguimiento              |             | NAVA       |             | 98                     | 0,4      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 540         | 19         | 0           | 10                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0,3        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>TURNO: MAÑANA</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br/><br/>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br/><br/>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 2 LITRO, SATURANDO 90%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE ESTERTORES BASALES. PACIENTE DE DIFICIL DESMONTE DE OXIGENO.<br/><br/>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.<br/><br/>REALIZO MONITOREO PACIENTE EN HEMODIALISIS, SIN REQUERIMIENTO DE INTERVENCION POR TERAPIA RESPIRATORIA.<br/><br/>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable              |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|--------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008207             |          | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |         |             | EDI PICO 32,1 MIN 0,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                          |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro         |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 00:19:39 | Seguimiento              |             | NAVA    |             | 96                    | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                          |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                       | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                        | 522         | 19      | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                          |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                        | 0           | 0,3     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |          |                          |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 22         | 0        | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>TURNO: MAÑANA</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br/><br/>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br/><br/>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 2 LITRO, SATURANDO 90%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE ESTERTORES BASALES. PACIENTE DE DIFICIL DESMONTE DE OXIGENO.<br/><br/>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.</p> <p>REALIZO MONITOREO, SIN REQUERIMIENTO DE INTERVENCION POR TERAPIA RESPIRATORIA.</p> <p>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE | EDI PICO 23,1 MIN 0,4 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| 26-oct-22 | 01:00:38 | Seguimiento      | NAVA        | 96       | 0,35        | 21          | 0       | 8          |          |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
|           | 0        | 0                | 514         | 19       | 0           | 10          | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0        | 0                | 0           | 0,3      | 0           | 0           | 0       | 0          | 0        |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 22         | 0        | <p>fisioterapia respiratoria<br/>servicio de hospitalizacion<br/>turno mañana</p> <p>Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK CC:6095100<br/>Edad: 79 años<br/>Fecha de ingreso FVL: 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escala sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa Resuelta<br/>-Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>-Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>-Hipertensión arterial crónica<br/>-Depresión reactiva<br/>-Hipercalemia</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,-Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartan 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. Prazocina 1 mg una cada 12 horas. Esomeprazol 20 mg 2 día. Alopurinol 300 mg media cada 12 horas. Levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas. Bromazepan 6 mg, 1 cuarto dos veces al día. Zolpidem en las noches. Gluconato de zinc. Vitamina D 25 OH. Betahistina 16 nmg una cada 12 horas. Mareol una cada 12 horas. EPO 2000 u sc tres veces por semana.<br/>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>-Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)<br/>-Geriatricos:<br/>Discapacidad catastrófica post uci, estancia prolongada. Índice de barthel: 0/100 actual. Lawton y brody: 0. Previo a este evento funcional, MNA: Malnutrición severa. UPP sacra</p> <p>Fisioterapia respiratoria</p> <p>Paciente que se encuentra en aceptable condición de salud, sin familiar, neurológicamente Glasgow 15/15, rass 0, hemodinámicamente sin soporte: llenado capilar menos de 2 seg, ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal, sistema osteomuscular moviliza las 4 extremidades sin embargo dependencia total para realizar las actividades básicas cotidianas, tejido integumentario interrumpido por accesos venosos permeables con escara sacra y sistema vac, sistema respiratorio con soporte suplementario de oxígeno dado por canulanasal no tolera destete de oxígeno, no signos evidentes en el momento de dificultad respiratorio, al examen físico patrón respiratorio costal alto, expansión simétrica, a la auscultación presenta murmullo vesicular.</p> <p>se realiza vigilancia respiratoria, no tolera destete de oxígeno.</p> |

| Código responsable | Responsable                     | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE | EDI PICO 23,1 MIN 0,4 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|---------|------------|-------|
| 26-oct-22 | 02:00:47 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,35     | 23         | 0       | 8          |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE   | PIP      | Pp       | Pwa        | Dist. D | Dist. E    |       |
|           | 0        | 0                | 544  | 19       | 0        | 10         | 0       | 0          |       |

|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|--------|--------|----------|--|
| Pág 411 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0                | 0         | 0         | 0           | 0,3        | 0           | 0             | 0      | 0      | 0        |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |        |        |          |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>HOSPITALIZACIÓN OCTAVO PISO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)</li> <li>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda</li> <li>--Soporte con cánula de alto flujo.</li> <li>-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.</li> <li>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica</li> <li>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa Resuelta</li> <li>-Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>-Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>-Hipertensión arterial crónica</li> <li>-Depresión reactiva</li> <li>-Hipercalcemia</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,-Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, Valsartan 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. Prazocina 1 mg una cada 12 horas. Esomeprazol 20 mg 2 día. Alopurinol 300 mg media cada 12 horas. Levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas. Bromazepan 6 mg, 1 cuarto dos veces al día. Zolpidem en las noches. Gluconato de zinc. Vitamina D 25 OH. Betahistina 16 nmg una cada 12 horas. Mareol una cada 12 horas. EPO 2000 u sc tres veces por semana.</li> <li>-Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</li> <li>-Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) -Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</li> <li>-Geriatricos:</li> </ul> <p>Discapacidad catastrófica post uci, estancia prolongada. Índice de barthel: 0/100 actual. Lawton y brody: 0. Previo a este evento funcional, MNA: Malnutrición severa. UPP sacra</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NEUROMUSCULAR:<br/>ENCUENTRO PACIENTE DE GÉNERO MASCULINO EN CAMA CON ACOMPAÑANTE, DESPIERTO, CONCIENTE, ALERTA, SE COMUNICA E INTERACTUA CON EL ENTORNO, EUTONÍA GENERALIZADA.</li> <li>- CARDIOVASCULAR/PULMONAR:<br/>CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR &lt;2 SEGUNDOS, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENOTERAPIA DADO POR CÁNULA NASAL CONVENCIONAL FIO2 AL 24% 1 LITRO POR MINUTO, OXIMETRÍAS DE PULSO ADECUADAS, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA DE AMPLITUD NORMAL, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL SUPERIOR, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGREGADOS, PATRÓN TUSÍGENO CONSERVADO.</li> <li>- INTEGUMENTARIO:<br/>PIEL ÍNTEGRA INTERRUMPIDA POR ACCESO VENOSO PERIFÉRICO, NO ZONAS DE PRESIÓN.</li> <li>- OSTEOMUSCULAR:<br/>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES, FUERZA MUSCULAR 3 SEGÚN ESCALA MRC MODIFICADA, PACIENTE DEPENDIENTE EN TRASLADOS Y TRANSICIONES EN CAMA.</li> </ul> <p>OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- FAVORECER A MECÁNICA VENTILATORIA Y OXIGENACIÓN TISULAR</li> <li>- IDENTIFICAR SIGNOS DE ALARMA</li> </ul> <p>PLAN DE CUIDADO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- VIGILANCIA RESPIRATORIA Y DE SIGNOS VITALES</li> </ul> <p>ENCUENTRO DESPIERTO, TRANQUILO, EN DIÁLISIS, SIN SIGNOS CLÍNICOS EVIDENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO BRONCOESPASMO, EN REPETIDAS OCASIONES SE HA INTENTADO RETIRAR SOPORTE DE OXIGENOTERAPIA SIN ÉXITO, ADICIONALMENTE CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 413 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 23,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 03:44:29  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                    | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 523         | 19         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 812</p> <p>TURNO: MAÑANA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 18.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada 65%<br/>- Hipertensión arterial crónica<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escala sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides</p> <p>EGFR 22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartán 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazosina 1 mg una cada 12 horas ()<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 ui sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>NEUROLOGICO: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, REACTIVO AL ESTIMULO, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, DEPENDIENTE DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, EUTONIA GENERALIZADA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: SIGNOS VITALES ESTABLES; FRECUENCIA CARDIACA 48 PULSACIONES POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTOS Y SATURACION DE OXIGENO 96%.</p> <p>RESPIRATORIO: EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL FIO2 24% A 4 LITRO POR MINUTO, SE OBSERVA CON PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL ALTO, EXPANSION TORACICA RITMICA Y SIMETRICA, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, SIN TIRAJES, A LA ASCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO BRONCOESPASMO, SIN DISFONIA, PATRON DE TOS ADECUADO.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA FUNCIONAL MUSCULAR MOVIMIENTO COMPLETO A FAVOR DE LA GRAVEDAD, ARCOS DE MOVILIDAD ACORDES A LA EDAD, TROFISMO DISMINUIDO.</p> <p>INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS PERMEABLES Y LIMPIOS, ZONAS DE PRESION EN MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, PIEL HIDRATADA, EDEMA A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES.</p> <p>MANEJO : NEBULIZACION CON SALBUTMAL PARA AYUDAR A LA DISMINUCION DE POTASIO</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 415 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 24,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 04:44:41  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                    | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 563         | 19         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 812</p> <p>TURNO: MAÑANA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 18.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada 65%<br/>- Hipertensión arterial crónica<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escala sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides</p> <p>EGFR 22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartán 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazosina 1 mg una cada 12 horas ()<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 ui sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>NEUROLOGICO: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, REACTIVO AL ESTIMULO, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, DEPENDIENTE DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, EUTONIA GENERALIZADA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: SIGNOS VITALES ESTABLES; FRECUENCIA CARDIACA 48 PULSACIONES POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTOS Y SATURACION DE OXIGENO 96%.</p> <p>RESPIRATORIO: EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL FIO2 24% A 4 LITRO POR MINUTO, SE OBSERVA CON PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL ALTO, EXPANSION TORACICA RITMICA Y SIMETRICA, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, SIN TIRAJES, A LA ASCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO BRONCOESPASMO, SIN DISFONIA, PATRON DE TOS ADECUADO.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA FUNCIONAL MUSCULAR MOVIMIENTO COMPLETO A FAVOR DE LA GRAVEDAD, ARCOS DE MOVILIDAD ACORDES A LA EDAD, TROFISMO DISMINUIDO.</p> <p>INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS PERMEABLES Y LIMPIOS, ZONAS DE PRESION EN MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, PIEL HIDRATADA, EDEMA A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES.</p> <p>MANEJO : NEBULIZACION CON SALBUTMAL PARA AYUDAR A LA DISMINUCION DE POTASIO</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 417 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             | EDI PICO 24,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 05:14:51  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                    | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 563         | 19         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|                                    |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0                                  | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>EVOLUCION CUIDADO RESPIRATORIO<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD 79 AÑOS<br/>HABITACION 812</p> <p>TURNO: MAÑANA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 18.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada 65%<br/>- Hipertensión arterial crónica<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escala sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides</p> <p>EGFR 22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartán 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazosina 1 mg una cada 12 horas ()<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 ui sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>NEUROLOGICO: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, REACTIVO AL ESTIMULO, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, DEPENDIENTE DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, EUTONIA GENERALIZADA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: SIGNOS VITALES ESTABLES; FRECUENCIA CARDIACA 48 PULSACIONES POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTOS Y SATURACION DE OXIGENO 96%.</p> <p>RESPIRATORIO: EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL FIO2 24% A 4 LITRO POR MINUTO, SE OBSERVA CON PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO COSTAL ALTO, EXPANSION TORACICA RITMICA Y SIMETRICA, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, SIN TIRAJES, A LA ASCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, NO BRONCOESPASMO, SIN DISFONIA, PATRON DE TOS ADECUADO.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA FUNCIONAL MUSCULAR MOVIMIENTO COMPLETO A FAVOR DE LA GRAVEDAD, ARCOS DE MOVILIDAD ACORDES A LA EDAD, TROFISMO DISMINUIDO.</p> <p>INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS PERMEABLES Y LIMPIOS, ZONAS DE PRESION EN MANEJO POR TERAPIA ENTEROSTOMAL, PIEL HIDRATADA, EDEMA A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES.</p> <p>MANEJO : NEBULIZACION CON SALBUTMAL PARA AYUDAR A LA DISMINUCION DE POTASIO</p> |
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |     |   |   |    |   | <p>Impreso por: BSAAVEDRA el 27.04.2023 08:42:52</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 419 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 24,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 06:51:57  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                    | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 490         | 16         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>ATIENDO AL LLAMADO " PACIENTE CON ESFUERZO RESPIRATORIO Y DESSTURADI"</p> <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO: TARDE</p> <p>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 78 AÑOS<br/>HABITACION: 812</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 18.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada 65%<br/>- Hipertensión arterial crónica<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides</p> <p>EGFR 22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartán 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazosina 1 mg una cada 12 horas ()<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 ui sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) .....<br/>REVISION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: Encuentro paciente en compañía de familiar, con interacción con el medio, sin alteración en su estado de conciencia, responde al interrogatorio, conciente, según escala de Glasgow 14/15.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Paciente con frecuencia respiratoria de 40 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 75 pulsaciones por minuto, con oximetrías de pulso 90%.</p> <p>PULMONAR O RESPIRATORIO: Paciente con soporte de oxígeno, canula nasal a 2 liyros, con patron respiratorio de tipo costal superior superficial, disbalance toracoabdominal, simetría y buena expansión torácica, auscultación pulmonar. sin ruidos sobrasgragados, murmullo vesicular muy disminuido en ambos campos pulmonares.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: Fuerza muscular dismnuido en mimebros inferiores y en miembros superiores, arcos de movilidad articular disminuidos en las cuatro extremidades, con limitcion en actividades de la vida diaria y básicas cotidianas.</p> <p>INTEGUMENTARIO: paciente con piel interrumpida por accesos venosos periféricos y centrales, presenta edema en miembro superior, Fovea negativa, no zonas de presión, no escaras.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 421 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 17,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 07:31:59  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                    | 0,3      | 17         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 470         | 16         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>ATIENDO AL LLAMADO " PACIENTE CON ESFUERZO RESPIRATORIO Y DESSTURADI"</p> <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO: TARDE</p> <p>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 78 AÑOS<br/>HABITACION: 812</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 18.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada 65%<br/>- Hipertensión arterial crónica<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides</p> <p>EGFR 22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartán 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazosina 1 mg una cada 12 horas ()<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 ui sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) .....<br/>REVISION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: Encuentro paciente en compañía de familiar, con interacción con el medio, sin alteración en su estado de conciencia, responde al interrogatorio, conciente, según escala de Glasgow 14/15.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Paciente con frecuencia respiratoria de 40 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 75 pulsaciones por minuto, con oximetrías de pulso 90%.</p> <p>PULMONAR O RESPIRATORIO: Paciente con soporte de oxígeno, canula nasal a 2 liyros, con patron respiratorio de tipo costal superior superficial, disbalance toracoabdominal, simetría y buena expansión torácica, auscultación pulmonar. sin ruidos sobrasragados, murmullo vesicular muy disminuido en ambos campos pulmonares.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: Fuerza muscular dismnuido en mimebros inferiores y en miembros superiores, arcos de movilidad articular disminuidos en las cuatro extremidades, con limitcion en actividades de la vida diaria y básicas cotidianas.</p> <p>INTEGUMENTARIO: paciente con piel interrumpida por accesos venosos periféricos y centrales, presenta edema en miembro superior, Fovea negativa, no zonas de presión, no escaras.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA el 27.04.2023 08:42:52

18:30: Paciente respondiendo al manejo con broncodilatador, con mejoría de la

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 423 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 17,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 08:22:06  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                    | 0,3      | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 510         | 16         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>ATIENDO AL LLAMADO " PACIENTE CON ESFUERZO RESPIRATORIO Y DESSTURADI"</p> <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO: TARDE</p> <p>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 78 AÑOS<br/>HABITACION: 812</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 18.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada 65%<br/>- Hipertensión arterial crónica<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides</p> <p>EGFR 22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartán 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemida lasix 40 mg una al día.<br/>-prazosina 1 mg una cada 12 horas ()<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 ui sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses) .....<br/>REVISION POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLOGICO: Encuentro paciente en compañía de familiar, con interacción con el medio, sin alteración en su estado de conciencia, responde al interrogatorio, conciente, según escala de Glasgow 14/15.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Paciente con frecuencia respiratoria de 40 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca 75 pulsaciones por minuto, con oximetrías de pulso 90%.</p> <p>PULMONAR O RESPIRATORIO: Paciente con soporte de oxígeno, canula nasal a 2 liyros, con patron respiratorio de tipo costal superior superficial, disbalance toracoabdominal, simetría y buena expansión torácica, auscultación pulmonar. sin ruidos sobrasragados, murmullo vesicular muy disminuido en ambos campos pulmonares.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: Fuerza muscular dismnuido en mimebros inferiores y en miembros superiores, arcos de movilidad articular disminuidos en las cuatro extremidades, con limitcion en actividades de la vida diaria y básicas cotidianas.</p> <p>INTEGUMENTARIO: paciente con piel interrumpida por accesos venosos periféricos y centrales, presenta edema en miembro superior, Fovea negativa, no zonas de presión, no escaras.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA el 27.04.2023 08:42:52

18:30: Paciente respondiendo al manejo con broncodilatador, con mejoría de la

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 425 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 17,1 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 09:34:02  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                    | 0,3      | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 530         | 16         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>TURNO NOCHE<br/>HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA<br/>SATURANDO 95% DISMINUCION DE SIBILANCIAS INSIRATORIAS .SE REALIZA ASAPTACION DE VMNI OR 3 MINUTOS YA QUE EL PACIENTE NO TOLERA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>6. Hipertensión arterial crónica<br/>7. Depresion reactiva<br/>8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS,E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANÁLISIS</p> <p>Paciente masculino de 79 años, con múltiples antecedentes ya descritos. Hospitalización prolongada por neumonía multilobar, complicaciones dadas por intubación prolongada, úlcera sacra (usuario de sistema VAC) en manejo por TEO, desacondicionamiento severo y discapacidad catastrófica, además de reingresos a UCI por falla cardíaca agudamente descompensada con perfil hipertensivo.</p> <p>Por enfermedad renal crónica agudizada, en seguimiento por nuestro servicio. Se realizó retiro de catéter a nivel yugular por disfuncionalidad ya con catéter tunelizado para hemodiálisis, se dió orden para solicitud de unidad renal.</p> <p>Actualmente en regular estado general, sarcopenia, dependencia funcional, última radiografía de tórax que tiene signos de congestión. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Requiere hemofiltración hoy por esquema. Se formula. Quedamos atentos a su evolución.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 17,1 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 10:25:13  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                    | 0,3      | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 560         | 16         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,3        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: MAÑANA</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>           -NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br/>           -HEMODYNAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br/>           -RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 2 LITRO, SATURANDO 97%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE ESTERTORES GRUESOS BIBASALES,<br/>           -OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.</p> <p>REALIZO MONITOREO PACIENTE CON HEMODIALISIS INTERDIARIA, POCO COLABORADOR NO PERMITE APOYO CON VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, COMENTO CON INTERNISTA DE TURNO.</p> <p>OBJETIVO:<br/>           VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO | EDI PICO 17,1 MIN 0,5 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |             |          |             |             |         |            |          |
|------------------------|----------|------------------|-------------|----------|-------------|-------------|---------|------------|----------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%) | FiO2 (%)    | FR (x min)  | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
| 26-oct-22              | 11:30:35 | Seguimiento      | NAVA        | 99       | 0,3         | 24          | 0       | 8          |          |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE          | PIP      | Pp          | Pwa         | Dist. D | Dist. E    |          |
|                        | 0        | 0                | 580         | 16       | 0           | 9           | 0       | 0          |          |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER  | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0                      | 0        | 0                | 28          | 0,3      | 0           | 0           | 0       | 0          | 0        |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 22 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.<br/>HOSPITALIZACIÓN 8º PISO.<br/>TURNO MAÑANA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>- PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA - POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022 - POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022 - POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22 - POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 19/11/2022 - POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II - NEUMONÍA MULTILÓBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>- DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>- INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>- HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>- DEPRESION REACTIVA<br/>- HIPERCALIEMIA.</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICIÓN SEMIFOWLER, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS.</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:<br/>PACIENTE EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES. GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT MOTOR Y SENSITIVO. REFIERE DOLOR 4/10 EN LA ESCALA DE EVA.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:<br/>HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, FRECUENCIA CARDIACA: 95 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL: 129/83 MILÍMETROS DE MERCURIO. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, LUCE PÁLIDO, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:<br/>PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRO POR MINUTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXÍGENO PERIFÉRICA: 94%, CON ADECUADA MECÁNICA RESPIRATORIA, TÓRAX NORMOLÍNEO, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA, RITMO REGULAR, AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS, REFLEJO TUSÍGENO PRESENTE.</p> <p>DISNEA: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, 0 EN LA ESCALA DE BORG MODIFICADA.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:<br/>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES, NO PRESENTA RETRACCIONES MUSCULARES EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, FUERZA MUSCULAR 2/5 SEGÚN LA ESCALA DE DANIELS, POSTRADO EN CAMA, REQUIERE DE ASISTENCIA PARA LAS TRANSICIONES EN CAMA, CON DEPENDENCIA SEVERA A LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA Y DEPENDENCIA SEVERA A LAS ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:<br/>PIEL INTERRUPTIDA POR CATÉTER MAHURKA SUBCLAVIO DERECHO POR EL CUAL LE REALIZA MANEJO DE HEMODIÁLISIS, VENOPUNCIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO FUNCIONAL, ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA CUBIERTA MANEJADA POR ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA VIGILANCIA RESPIRATORIA CON EL OBJETIVO DE:</p> <p>1.PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORRESPIRATORIO. 2.FAVORECER UNA ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA. 3.MANTENER UNA ADECUADA OXIGENACIÓN DEL PACIENTE. 4.RECAMBIO GASEOSO.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

SAVANNAH

ECUADOR

08/11/2022

08:42:52

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 17,1 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 12:11:02  | Seguimiento               |             | PC         |             | 99                    | 0,3      | 15         | 15       | 8          | 15    |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 1         | 0                         | 580         | 23         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 2          | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>SERVICIO DE HOSPITALIZACION</p> <p>Nombre: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>CC: 6095100<br/>Edad: 79 años<br/>Fecha de ingreso FVL: 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Anemia ferropénica<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421)<br/>- Hipertensión arterial crónica<br/>-Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA<br/>--Soporte con cánula de alto flujo.<br/>-Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides<br/>- Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC, Farmacológicos:<br/>-Amlodipino 5 mg dos al día<br/>-Valsartan 160 una cada 12 horas.<br/>-Furosemda lasix 40 mg una al día.<br/>-prazocina 1 mg una cada 12 horas<br/>-ESOmeprazol 20 mg 2 día ,<br/>-alopurinol 300 mg media cada 12 horas<br/>-levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas<br/>-BROMAZEPAN 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DIA<br/>-Zolpidem en las noches<br/>-gluconato de zinc<br/>-vitamina D 25 OH.<br/>-BETAHISTINA 16 NMG UNA CADA 12 HORAS.<br/>-Mareol una cada 12 horas.<br/>-eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana<br/>Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (RASH) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>AL EXAMEN FISICO<br/>-Cabeza: Normocéfalo, pupilas isocóricas reactivas, mucosa oral húmeda, escleras pálidas.<br/>-Cardiovascular: ruidos cardiacos rítmicos, sin presencia de soplos o ruidos sobreagregados.<br/>-Respiratorio: murmullo vesicular universal conservado, Hipoventilacion basal derecha ni sibilancias<br/>-Abdomen: depresible, no doloroso a la palpación, sin masas o megalias, sin signos de irritación peritoneal.<br/>-Extremidades: Simétricas, hipotróficas, sin edema, pie caído bilateral. Pulsos distales positivos no edema en miembros inferiores. Sarcopenia y palidez muchocutánea generalizada.<br/>-SNC orientado parcialmente</p> <p>paciente a quien se le realiza vigilancia respiratoria, sin tolerancia al destete de oxígeno.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                           |      |               |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|------|---------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable               |      | Observaciones |          |            |     |            |       |
| 0000009617             |          | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |      |               |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |      |               |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          | Modo | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | P5/PC |
| 26-oct-22              | 13:20:44 | Seguimiento               | PC   | 99            | 0,3      | 15         | 15  | 8          | 15    |

|           |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|--|
| I:E       | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |  |
|           | 0,9       | 0         | 402         | 22         | 0           | 10            | 0       | 0       |          |  |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |  |
| 0         | 0         | 0         | 28          | 2          | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |  |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENCIONALES MAS ESTABLES, SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA<br/>           SATURANDO 94% DISMINUCION DE SIBILANCIAS INSIRATORIAS .</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercaliemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS, E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente masculino de 79 años, con múltiples antecedentes ya descritos. Hospitalización prolongada por neumonía multilobar, complicaciones dadas por intubación prolongada, úlcera sacra (usuario de sistema VAC) en manejo por TEO, desacondicionamiento severo y discapacidad catastrófica, además de reingresos a UCI por falla cardíaca agudamente descompensada con perfil hipertensivo. Por enfermedad renal crónica agudizada, en seguimiento por nuestro servicio. Se realizó retiro de catéter a nivel yugular por disfuncionalidad ya con catéter tunelizado para hemodiálisis, se dió orden para solicitud de unidad renal.</p> <p>Actualmente en regular estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Paciente tienen pendiente angiotac consideramos adecuado realizar el día lunes 30/01/23 que es el día que le corresponde diálisis. Por el momento paciente debe continuar hospitalizado bajo seguimiento clínico y paraclínico. Atentos a evolución.</p> <p>DX FISIOTERAPEUTICO: PREVENION PRIMARIA REDUCCION DE RIESGO PARA DESORDENES PULMONARES</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                               |            |  |  |             |  |  |               |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|-----------|--|--|------------------|--|--|-------------|--|-------------------------------|------------|--|--|-------------|--|--|---------------|--|--|---------|---------------|--|------------|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Código responsable     |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | Responsable                   |            |  |  |             |  |  |               |  |  |         | Observaciones |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 0000000060             |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |            |  |  |             |  |  |               |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                               |            |  |  |             |  |  |               |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha                  |  |  | Hora      |  |  | Tipo de registro |  |  | Modo        |  |                               | SpO2 (%)   |  |  | FiO2 (%)    |  |  | FR (x min)    |  |  | IMV     |               |  | PEEP (H2O) |  |  | PS/PC    |  |  |  |  |  |  |  |
| 26-oct-22              |  |  | 14:26:48  |  |  | Seguimiento      |  |  | NAVA        |  |                               | 99         |  |  | 0,3         |  |  | 24            |  |  | 0       |               |  | 8          |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                               |            |  |  |             |  |  |               |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| I:E                    |  |  | T Ins     |  |  | Vt               |  |  | VE          |  |                               | PIP        |  |  | Pp          |  |  | Pwa           |  |  | Dist. D |               |  | Dist. E    |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  | 0         |  |  | 0                |  |  | 580         |  |                               | 13         |  |  | 0           |  |  | 9             |  |  | 0       |               |  | 0          |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                               |            |  |  |             |  |  |               |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Auto PEEP              |  |  | PaO2      |  |  | PaO2/FiO2        |  |  | NM (cm H2O) |  |                               | TRIGGER    |  |  | CAPN (mmhg) |  |  | Flujo (L/m)   |  |  | T-Alto  |               |  | T-Bajo     |  |  | ON (ppm) |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                      |  |  | 0         |  |  | 0                |  |  | 28          |  |                               | 0,3        |  |  | 0           |  |  | 0             |  |  | 0       |               |  | 0          |  |  | 0        |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                               |            |  |  |             |  |  |               |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| EDI                    |  |  | Nivel EDI |  |  | P.Alta           |  |  | P.Mínima    |  |                               | VMIN (L/m) |  |  | VC:CC/KG    |  |  | Procedimiento |  |  |         |               |  |            |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:<br/>           PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE ENCUENTRA CONSISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO 92% DISMINUCION DESIBILANCIAS INSIRATORIAS .</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada<br/>           1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022<br/>           1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022<br/>           1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22 1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022<br/>           1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022<br/>           2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a<br/>           2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>           2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta<br/>           3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.<br/>           4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022<br/>           5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)<br/>           6. Hipertensión arterial crónica<br/>           7. Depresion reactiva<br/>           8. Hipercalemia.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓNPULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS,E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente masculino de 79 años, con múltiples antecedentes ya descritos. Hospitalización prolongada por neumonía multilobar, complicaciones dadas por intubación prolongada, úlcera sacra (usuario de sistema VAC) en manejo por TEO, desacondicionamiento severo y discapacidad catastrófica, además de reingresos a UCI por falla cardíaca agudamente descompensada con perfil hipertensivo. Por enfermedad renal crónica agudizada, en seguimiento por nuestro servicio. Se realizó retiro de catéter a nivel yugular por disfuncionalidad ya con catéter tunelizado para hemodiálisis, se dió orden para solicitud de unidad renal.</p> <p>Se encuentra con hipoalbuminemia persistente, cromogenos en dosis de anticoagulacion reviso y no tiene una indicacion especifica, reviso a finales de diciembre fue evaluado por cardiologia con ecott que mostraba probabilidad de HPT pulmonar psap 56 mmHg sin dilatacion del ventriculo derecho, Al severamente dilatada fevi preservada bajo riesgo beneficio se dejo anticoagulado por sospecha de TEP sin embargo por funcion renal no se habia podido realizar estudio contrastado, debido a que el momento esta en dialisis cronica se considera toma de angiotac de torax para evaluar pertinencia de la anticogulacion en un paciente con altisimo riesgo de sangrado y marcadamnete fragil sera realizado mañana segun la indicacion de cardiologia, esta com b2042023a respue 064215a</p> |
|---|-----|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 437 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | EDI PICO 9,5 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 15:20:43  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 98                   | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 368         | 13         | 0           | 9                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 28          | 0,3        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 8 | 0 | <p>Terapia respiratoria hospitalización adulto.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</li> </ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <p>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>-----</p> <p>Encuentro paciente sedente en cama, sin compañía de familiar, tranquilo y colaborador. Diagnósticos médicos anotados en historia clínica, buenas condiciones generales.</p> <p>Sistema neurológico: ubicada en las 3 esferas mentales, Glasgow 15/15. Sistema cardiovascular: signos vitales estables.</p> <p>Sistema pulmonar: a la auscultación sonidos broncopulmonares presentes, sin ruidos sobreagregados, patrón respiratorio costal superior, expansión torácica simétrica, ultima placa de tórax sin alteraciones, con soporte de oxígeno dado por canula nasal simple a 1 litro, sin signos de dificultad respiratoria, tos efectiva.</p> <p>Sistema integumentario: piel integra e hidratada, accesos venosos. sistema musculoesquelético: fuerza muscular general puntación de 4.0 en la escala Daniels, movimiento en toda amplitud contra gravedad y cierta resistencia, pero débil.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-mantener adecuada ventilación, respiración e intercambio</li> <li>-mantener adecuada limpieza mucociliar</li> <li>-evitar complicación de reposo prolongado</li> <li>-favorecer cambios de posición</li> <li>-favorecer reexpansión pulmonar</li> </ul> <p>PLAN CTE</p> <p>Hospitalización</p> <p>Dieta normal</p> <p>Manejo conjunto medicina interna</p> <p>Terapia respiratoria</p> <p>Vigilancia signos vitales</p> <p>Avisar cambios</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, Respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia Asociada con disfunción de la limpieza de la vía aérea.</p> <p>Se encuentra paciente estable de su parte respiratoria, con muy buena evolución se procede a realizar vigilancia respiratoria, quedamos atentos.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable                   |             |         |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|-------------------------------|-------------|---------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000000060             |          | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |         |             | EDI PICO 9,7 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                               |             |         |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro              |             | Modo    |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 16:21:49 | Seguimiento                   |             | NAVA    |             | 99                   | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                            | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                             | 490         | 10      | 0           | 9                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                             | 28          | 0,3     | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                      |          |            |          |            |       |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 9          | 0        | <p>Terapia respiratoria hospitalización adulto.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia respiratoria hipercápnica</li> <li>- Emergencia hipertensiva resuelta</li> <li>- Escara sacra grado IV</li> <li>- EPOC</li> <li>- Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada (Última sesión de hemodiálisis 26.12.2022).</li> </ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <p>Patológicos: erc, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, epoc. Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día Valsartán 160 una cada 12 horas. Furosemida lasix 40 mg una al día. prazosina 1 mg una cada 12 horas, Esomeprazol 20 mg 2 día , alopurinol 300 mg media cada 12 horas levotiroxina. Eutirox 75 umg día en ayunas Bromazepam 6 MG 1/4 2 veces al día Zolpidem en las noches, gluconato de zinc vitamina D 25 OH. Betahistina 16 mg c/12 horas. Mareoluna cada 12 horas. eritropoyetina 2000 u sc tres veces por semana Quirúrgicos: herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal Alérgico: tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash) Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>-----</p> <p>Encuentro paciente sedente en cama, sin compañía de familiar, tranquilo y colaborador. Diagnósticos médicos anotados en historia clínica, buenas condiciones generales.</p> <p>Sistema neurológico: ubicada en las 3 esferas mentales, Glasgow 15/15. Sistema cardiovascular: signos vitales estables.</p> <p>Sistema pulmonar: a la auscultación sonidos broncopulmonares presentes, sin ruidos sobreagregados, patrón respiratorio costal superior, expansión torácica simétrica, ultima placa de tórax sin alteraciones, con soporte de oxígeno dado por canula nasal simple a 1 litro, sin signos de dificultad respiratoria, tos efectiva.</p> <p>Sistema integumentario: piel integra e hidratada, accesos venosos. sistema musculoesqueletico: fuerza muscular general puntuación de 4.0 en la escala Daniels, movimiento en toda amplitud contra gravedad y cierta resistencia, pero débil.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-mantener adecuada ventilación, respiración e intercambio</li> <li>-mantener adecuada limpieza mucociliar</li> <li>-evitar complicación de reposo prolongado</li> <li>-favorecer cambios de posición</li> <li>-favorecer reexpansión pulmonar</li> </ul> <p>PLAN CTE</p> <p>Hospitalización</p> <p>Dieta normal</p> <p>Manejo conjunto medicina interna</p> <p>Terapia respiratoria</p> <p>Vigilancia signos vitales</p> <p>Avisar cambios</p> <p>DIAGNOSTICOS APTA: patrón C Deficiencia en la ventilación, Respiración/intercambio de gases y capacidad aeróbica/resistencia Asociada con disfunción de la limpieza de la vía aérea.</p> <p>Se encuentra paciente estable de su parte respiratoria, con muy buena evolución se procede a realizar vigilancia respiratoria, quedamos atentos.</p> |

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones        |
|--------------------|-------------------------------|----------------------|
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN | EDI PICO 1,2 MIN 1,1 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 26-oct-22 | 17:23:21 | Seguimiento      | NAVA | 99       | 0,3      | 24         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 591 | 21  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,3     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |



| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>TURNO: MAÑANA</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR<br/><br/>-HEMODYNAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br/><br/>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 2 LITRO, SATURANDO 95%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE DISCRETOS ESTERTORES<br/><br/>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.<br/><br/>REALIZO MONITOREO PACIENTE CON HEMODIALISIS INTERDIARIA<br/><br/>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |

| Código responsable     |          | Responsable                   |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|-------------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000000060             |          | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |         |             | EDI PICO 28,9 MIN 0,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                               |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro              |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 18:26:52 | Seguimiento                   |             | NAVA    |             | 96                    | 0,3      | 17         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                            | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                             | 574         | 21      | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                               |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                             | 28          | 0,3     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |      |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,26 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO MAÑANA<br/>           HOSPITALIZACION 8 PISO</p> <p>SUBJETIVO:ACUDO AL LLAMADO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA POR MOTIVO DE PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 79 AÑO DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPANIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE ENCUENTRA CON SISTEMA DE OXIGENO DE BAJO FLUJO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS QUEIN AL MOMENTO DE LA DIALISIS SE DESCOMPENSA HEMODINAMICAMENTE TORNANDOSE HIPERTENSO Y CON SIGNOS DE SOBRECARGA, POLIPNEICO CON DISBALANCE TORACOABDOMINAL . POR LO QUE ES NECESARIO APOYARLO CON VMNI ACOPLANDOSE , PENDIENTE TOMA DE RADIOGRAFIA DETORAX.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022</li> <li>1.2 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 02.11.2022</li> <li>1.3 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 13.11.22</li> <li>1.4 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistemavac 19/11/2022</li> <li>1.5 POP escarectomía + desbridamiento + recambio de sistema vac 24/11/2022</li> <li>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>3. Desacondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>6. Hipertensión arterial crónica</li> <li>7. Depresion reactiva</li> <li>8. Hipercalemia.</li> </ol> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: ALERTAGLASGOW 14/15</p> <p>SISTEMA CARDIO PULMONAR; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL, CON SIGNOS CLÍNICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TIRAJES, DISBALANCE TORACOABDOMINAL, OXIMETRÍAS DEPULSO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, FRÉMITO BRONQUICO TÁCTIL NORMAL, EXPANSIÓN PULMONAR RÍTMICA Y SIMÉTRICA, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES + CRÉPITOS DIFUSOS,E HIPOVENTILACION BASAL</p> <p>SISTEMA OSTEO MUSUCLAR: AMA COMPLETO AL MOVIMIENTO ACTIVO FUERZA MUSCULAR DE 4/5 NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR NI ANQUILOSIS ARTICULAR</p> <p>-INTEGUMENTARIO: CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RESTO DE LA PIEL INTEGRAL E HIDRATADA.</p> <p>ANALISIS</p> <p>Paciente masculino de 79 años, con múltiples antecedentes ya descritos. Hospitalización prolongada por neumonía multilobar, complicaciones dadas por intubación prolongada, úlcera sacra (usuario de sistema VAC) en manejo por TEO, desacondicionamiento severo y discapacidad catastrófica, además de reingresos a UCI por falla cardíaca agudamente descompensada con perfil hipertensivo. Por enfermedad renal crónica agudizada, en seguimiento por nuestro servicio. Se realizó retiro de catéter a nivel yugular por disfuncionalidad ya con catéter tunelizado para hemodiálisis, se dió orden para solicitud de unidad renal.</p> <p>CONSIDERAMOS COMO GRUPO QUE EL RIESGO DE CONTINUAR HOSPITALIZADO COMO INFECCIONES NOSOCOMIALES, MAYOR EMPEORAMIENTO DE DELIRIUM Y SUFUNCION COGNITIVA, CONSIDERAMOS ESTAR DE ACUERDO NO REANIMACION CARDIOPULMONAR SI DETERIORO, ENFOCARNOS EN CALIDAD DE VIDA, BAJO LOS PRINCIPIOS ETICOS DE MEDICA: BENEFICIENCIA, NO MALEFICIENCIA Y JUSTICIA. SE HARA INTERVENCION POR PARTE DE TRABAJO SOCIAL A SU HIJO QUIEN ES EL RESPONSABLE LEGAL EN EL MOMENTO DEL PACIENTE BB-42162 PARA ACERCAMIENTOS EN CUANTO UN PLAN DE EGRESO PROGRAMADO CON UN HOME CARE QUE INCLUYA</p> |
|---|------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

BB-42162

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN | EDI PICO 28,9 MIN 0,7 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 19:17:21 | Seguimiento      | NAVA | 100      | 0,3      | 15         | 15  | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 584 | 17  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,2     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 10         | 0        | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION 8VO PISO<br/>HABITACION 812</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada</li> <li>2. Insuficiencia respiratoria hipoxémica – resuelta secundaria a</li> <li>2.1 EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>2.2 Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa resuelta</li> <li>3. Descondicionamiento físico pos UCI + polineuropatía del paciente crítico.</li> <li>4. Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022</li> <li>5. Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421)</li> <li>6. Hipertensión arterial crónica</li> <li>7. Depresion reactiva</li> <li>8. Hipercaliemia.</li> </ol> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>Patológicos: IRC, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC,</p> <p>-----</p> <p>ATIENDO A LLAMADO POR DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS ENCAMA EN POSICION SEMIFOWLER</p> <p>A LA EVALUACION POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, ALERTA Y REACTIVO A ESTIMULOS, UBICADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON GLASGOW 15/15.</li> <li>- SISTEMA CARDIOPULMONAR: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS PRESENTES. CONSOORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CON UNA FIO2 DEL 32%, CON OXIMETRIAS DE PULSO LIMITROFES QUE NO MEJORIAN, CON SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR DISBALANCE TORACOABDOMINAL, USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, TIRAJES SUPRACLAVICULARES Y SUPRAESTERNAL Y REFIRIENDO DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, CON PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR DE RITMO REGULAR Y CON TAQUIPNEA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBRE AGREGADOS.</li> <li>- SISTEMA OSTEOMUSCULAR: PACIENTE CON ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN SUS CUATRO EXTREMIDADES ACORDES A LA EDAD.</li> <li>- SISTEMA INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS SIN PRESENCIA DE FLEBITIS, PIEL INTEGRAL, SIN PRESENCIA DE HERIDAS ABIERTAS, O ULCERAS POR PRESION.</li> </ul> <p>OBJETIVO TEAPEUTICO: MEJORAR SENSACION DE DISNEA, MEJORAR Y FAVORECER REEXPANSION PULMONAR.</p> <p>PLAN DE CUIDADO: CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.</p> |

| Código responsable | Responsable                   | Observaciones         |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN | EDI PICO 26,2 MIN 0,9 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 20:21:52  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 100                                              | 0,3      | 22         | 15       | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 510         | 19         | 0           | 11                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,2        | 0           | 0                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           | CICLO DE NEBULIZACION CON SALBUTAMOL NEBULIZADO. |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                    |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 33,6 MIN 1,0                            |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 21:07:25  | Seguimiento      |             | NAVA       |             | 100           | 0,3      | 22         | 15       | 8          |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                | 517         | 19         | 0           | 11            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                | 28          | 0,2        | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>EVALUACION FISIOTERAPEUTICA.</p> <p>PACIENTE ALERTA, EN CAMA SIN VENTILACION MECANICA.<br/>CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS.</p> <p>ENCUENTRO CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA:108/59mmHG, FC:106LPM, FR:18RPM, SaO2:96%.</p> <p>A LA VALORACION POR SISTEMAS ENCUENTRO:<br/>ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, CONCIENTE Y SIGUIENDO ORDENES.<br/>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: FUERZA MUSCULAR Y MOVILIDAD ARTICULAR FUNCIONALES<br/>SISTEMA INTEGUMENTARIO: INTERRUPTIDO POR ACCESOS INVASIVOS.<br/>SISTEMA CIRCULATORIO: EDEMA GRADO 1 EN EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.<br/>SISTEMA CARDIOPULMONAR: SIN INOTROPIA NI VASOACTIVOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL CON FIO2: 28% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGMÁTICO, EXCURSION TORACICA SIMETRICA, A LA AUSCULTACION:</p> <p>PLACA DE TORAX: INFILTRADOS ALGODONOSOS EN ACP, RADIOPACIDADES BASALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CARDIOMEGALIA.</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE INICIA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MANTENER NIVELES DE OXIGENACION ADECUADOS, ASEGURAR CAPACIDADES Y VOLUMENES PULMONARES ADECUADOS PARA UN INTERCAMBIO GASEOSO ÓPTIMO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>INICIO INTERVENCION CON POSICIONAMIENTO EN CAMA CON ELEVACION DE CABECERA A 45 GRADOS, CONTINUO CON NEBULIZACION CON SALBUTAMOL + SOLUCION SALINA, CONTINUO CON CICLO DE VENTILACION MECANICA POR EDEMA PULMONAR. PROGRAMA PARAMETROS VENTILATORIOS DINAMICOS, SE PROGRAMA TRATAMIENTO A 2 HORAS. PACIENTE EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.</p> <p>INSUMOS: GUANTES LIMPIOS, CIRCUITO Y FILTROS DE VENTILADOR, MASCARA DE ANESTESIA, ARNÉS, PARCHES DE ALEVIN PARA EVITAR ZONAS DE PRESION EN LA CARA.</p> <p>USO DE EQUIPOS DE PROTECCION COMPLETOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL + LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE LA ATENCION DEL PACIENTE.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN | EDI PICO 33,2 MIN 1,0 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-oct-22              | 22:03:44 | Seguimiento      | NAVA | 100      | 0,3      | 22         | 15  | 8          | 12    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:1,3 | 80    | 0  | 519 | 19  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,2     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>EVALUACION FISIOTERAPEUTICA.</p> <p>PACIENTE ALERTA, EN CAMA SIN VENTILACION MECANICA.<br/>CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS.</p> <p>ENCUENTRO CON LOS LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA:108/59mmHG, FC:106LPM, FR:18RPM, SaO2:96%.</p> <p>A LA VALORACION POR SISTEMAS ENCUENTRO:<br/>ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, CONCIENTE Y SIGUIENDO ORDENES.<br/>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: FUERZA MUSCULAR Y MOVILIDAD ARTICULAR FUNCIONALES<br/>SISTEMA INTEGUMENTARIO: INTERRUPTIDO POR ACCESOS INVASIVOS.<br/>SISTEMA CIRCULATORIO: EDEMA GRADO 1 EN EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.<br/>SISTEMA CARDIOPULMONAR: SIN INOTROPIA NI VASOACTIVOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL CON FIO2: 28% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGAMTICO, EXCURSION TORACICA SIMETRICA, A LA AUSCULTACION:</p> <p>PLACA DE TORAX: INFILTRADOS ALGODONOSOS EN ACP, RADIOPACIDADES BASALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CARDIOMEGALIA.</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE INICIA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MANTENER NIVELES DE OXIGENACION ADECUADOS, ASEGURAR CAPACIDADES Y VOLUMENES PULMONARES ADECUADOS PARA UN INTERCAMBIO GASEOSO ÓPTIMO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>INICIO INTERVENCION CON POSICIONAMIENTO EN CAMA CON ELEVACION DE CABECERA A 45 GRADOS, CONTINUO CON NEBULIZACION CON SALBUTAMOL + SOLCUION SALINA, CONTINUO CON CICLO DE VENTILACION MECANICA POR EDEMA PULMONAR. PROGRAMA PARAMETROS VENTILATORIOS DINAMICOS, SE PROGAMA TRATAMIENTO A 2 HORAS. PAACIENTE EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.</p> <p>INSUMOS: GUANTES LIMPIOS, CIRCUITO Y FLTROS DE VENTILADOR, MASCARA DE ANESTESIA, ARNÉS, PARCHES DE ALEVIN PARA EVITAR ZONAS DE PRESION EN LA CARA.</p> <p>USO DE EQUIPOS DE PROTECCION COMPLETOS SEGUN PRTOCOLO INSTITUCIONAL + LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE LA ATENCION DEL PACIENTE.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN | EDI PICO 33,1 MIN 1,0 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 26-oct-22 | 23:11:20 | Seguimiento      | NAVA | 100      | 0,3      | 22         | 15  | 8          | 12    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:1,4 | 80    | 0  | 523 | 19  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,2     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>-- Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>-- Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>--Hipercalcemia 6.3 (R)</li> <li>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022</li> <li>-Hipertensión arterial. de difícil control</li> <li>-Escara sacra Grado IV</li> <li>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</li> </ul> <p>ANTECEDENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> </ul> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-soporte con FIO2 alto – cánula de alto flujo</li> <li>-Desancondicionamiento físico severo – Gran escara sacra</li> <li>-Sedación conciente. -----Paciente neurológicamente con glasgow de 15/15, hemodinámicamente estable, afebril, normotensos y eucárdico, renal: oligúrico en balance hídrico positivo, integumentario : interrumpido por accesos venosos centrales y periféricos, pulmonar: con soporte de oxígeno por cánula de alto flujo, con parámetros satisfactorios, sin signos de dificultad respiratoria, a la auscultación murmullo vesicular presente sin ruidos sobreagregados, realizo intervención.</li> </ul> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |                       |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN | EDI PICO 33,2 MIN 1,0 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 27-oct-22 | 00:19:58 | Seguimiento      | NAVA | 100      | 0,3      | 19         | 15  | 8          | 12    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:1,6 | 80    | 0  | 532 | 19  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,2     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 11         | 0        | TOMA DE PCR PARA SARS COV 2 CON HISOPADO NASOFARINGEO, SE ENVIA MUESTRA ROTULADA A LABORATORIO EN NEVERA 5. |

|                    |                          |                       |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| Código responsable | Responsable              | Observaciones         |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA | EDI PICO 30,1 MIN 0,8 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 27-oct-22 | 01:12:23 | Seguimiento      | NAVA | 100      | 0,3      | 19         | 15  | 8          | 12    |

| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| 1:1,6 | 80    | 0  | 528 | 19  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,2     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>226</p> <p>SERVICIO UCI<br/>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>EVOLUCIÓN UCI NOCHE<br/>JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar - germen MDR<br/>-- Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022<br/>-Hipertensión arterial. de difícil control<br/>-Escala sacra Grado IV<br/>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:<br/>-soporte con FIO2 alto – cánula de alto flujo<br/>-Desancondicionamiento físico severo – Gran escara sacra<br/>-Sedación conciente.</p> <p>EXAMEN FÍSICO: En cama, aceptable estado general, con suplencia de oxígeno por cánula nasal de alto flujo, sin dificultad respiratoria.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardiaca: 66 /latidos por minuto Tensión arterial: 156/40 mmHg Tensión arterial media: 78 mmHg<br/>Ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal en visoscopio.</p> <p>RESPIRATORIO: -Cánula Alto Flujo, Frecuencia respiratoria: 21 /respiraciones por minuto Saturación de O2: 98% Fracción Inspirada de O2: 0.30 / Murmullo vesicular conservado bilateral, crépitos basales.</p> <p>GASTROINTESTINAL: Abdomen blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal.</p> <p>HEMATOLÓGICO: Sin evidencia de sangrado.</p> <p>RENAL: Diuresis 323 cc, balance 82 cc, balance acumulado -3185 cc</p> <p>METABÓLICO: Glucometrías: 125 mg/dl</p> <p>EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, llenado capilar de 2 seg. Pulsos periféricos presentes.</p> <p>NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15. No focalizado. Alerta.</p> <p>Objetivos de tratamiento<br/>Vigilancia respiratoria<br/>Destete lento de parámetros de cánula de alto flujo<br/>Mantener índices de oxigenación<br/>Facilitar cambio de posición.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable     |          | Responsable               |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008456             |          | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |         |             | EDI PICO 30,1 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 02:18:24 | Seguimiento               |             | NAVA    |             | 100                   | 0,3      | 19         | 15       | 8          | 12    |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                        | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,6                  | 80       | 0                         | 521         | 19      | 0           | 11                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0        | 0                         | 28          | 0,2     | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|                                    |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |     |   |   |    |   | <p>*** CUIDADO RESPIRATORIO HOSPITALIZACIÓN MAÑANA ***</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD:79 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- ANEMIA FERROPÉNICA<br/>- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA - (TFG PREVIA 15) - EN HEMODIÁLISIS - INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA (65% -PROBNP 8421) - HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>--EMERGENCIA HIPERTENSIVA (RESUELTA)<br/>--EDEMA PULMONAR E INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTA<br/>- ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA<br/>- ESCARA SACRA GRADO IV + SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>---POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN VAC 26/10/2022, MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS.<br/>- HIPERCALCEMIA RESUELTA<br/>- DEPRESIÓN REACTIVA<br/>- ESTREÑIMIENTO INDUCIDO POR OPIOIDES RESUELTA<br/>- DISFONÍA CRÓNICA: PARÁLISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICIÓN LATERAL Y PARESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO<br/>- DEPENDENCIA PARA ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA<br/>----- PACINTECON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA, CON ANTECEDENTES DESCRITOS.</p> <p>PRIMERA ESTANCIA EN UCI POR EPOC DESCOMPENSADO, VMI PROLONGADA, FAMILIAR RECHAZÓ TQT.</p> <p>SEGUNDA ESTANCIA EN UCI POR CRISIS HIPERTENSIVA CON EDEMA DE PULMÓN, CURSA TAMBIÉN CON ÚLCERA SACRA GRANDE ACTUALMENTE CON MEJORIA YEN PLAN MANEJO CON TEO.</p> <p>TERCER INGRESO A UCI (21-27/12/22) POR DETERIORO RESPIRATORIO, CON BRONCOESPASMO Y SIGNOS DE CONGESTIÓN EN LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX.</p> <p>CUARTA ESTANCIA EN UCI (03-05/02/22) EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN DE CATÉTER DE DIÁLISIS CON SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA PERIFÉRICA Y EDEMA AGUDO DE PULMÓN, HIPOTENSIÓN Y BRADICARDIA, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX CON IMAGEN SUGESTIVA DE CONSOLIDACIÓN RETROCARDIACA, POR LO QUE ESTUVO EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON MEROPENEM AJUSTADO DOSIS RENAL DEL 05-12/02/23.</p> <p>EL DÍA 08.02.23 SE REALIZÓ JUNTA MÉDICA MULTIDISCIPLINARIA, SE DETERMINÓ EGRESAR POR MODALIDAD DE HOME CARE Y NO MANIOBRAS DE REANIMACIÓN AVANZADA EN CASO DE NECESIDAD. SIN EMBARGO, FAMILIARES NO ESTÁN DE ACUERDO CON LA DECISIÓN Y POR LO TANTO EN CASO DE QUEEL PACIENTE REQUIERA ESTAS MEDIDAS SE REALIZARÁN LAS MANIOBRAS, SIN EMBARGO, SE CONSIDERO QUE EL PACIENTE DEBERA TOMAR LA DECISIÓN POR LO QUE SE SOLICITÓ MANEJO POR PSIQUIATRÍA; FAMILIA TAMBIÉN SE NIEGA AL SERVICIO DE HOME CARE.</p> <p>EL 14.02.2023 SE REALIZÓ RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DE CONTROL DONDE SE EVIDENCIA ESCASO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO Y PERSISTENCIA DE OPACIDAD RETRO CARDÍACA IZQUIERDA, POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE TÓRAX DEL 15.02.2023 QUE REPORTA DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO CON ATELECTASIAS PASIVAS DE AMBOS LÓBULOS INFERIORES, CAMBIOS INTERSTICIALES DIFUSOS EN AMBOS LÓBULOS SUPERIORES, DE ASPECTO RESIDUAL Y SECUELAS DE PROCESO GRANULOMATOSO PULMONAR. POR ESTOS HALLAZGOS ENCONTRADOS EN TAC DE TÓRAX Y MARCADORES INFLAMATORIOS EN ASCENSO SE REALIZA EL 16.02.2023 TORACENTESIS DIAGNÓSTICA Y EVACUADORA EN HEMITÓRAX IZQUIERDO. REPORTE DE ESTUDIO DE LÍQUIDO PLEURAL SE CONSIDERA DERRAME DE TIPO EXUDADO CON COLORACIÓN GRAM DONDE NO SE OBSERVARON BACTERIAS, CULTIVO NEGATIVO, RX DE TÓRAX DE CONTROL CON DISMINUCIÓN DEL DERRAME.</p> <p>EL 23.02.2023, ORL REALIZA NASOFIBROLARINGOSCOPIA EVIDENCIANDO PARESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO Y PARÁLISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICIÓN LATERAL, CON ESPACIO GLÓTICO PERMEABLE Y HIATUS FONATORIO, INDICANDO QUE PUEDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, CON TERAPIAS DE VOZ.</p> <p>POR AHORA CONTINÚA CON HEMODIÁLISIS DIARIA, SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, EN RECUPERACIÓN NUTRICIONAL, CON TEO, FONOAUDIOLOGÍA Y HEMODIÁLISIS.</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICIÓN SEMIFOWLER, ACOMPAÑADO DE ENFERMERA PARTICULAR, ATENTO, COLABORADOR, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN CLÍNICA. REALIZO VALORACIÓN.</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:<br/>- NEUROLÓGICO: ATENCIÓN A SU CONDICIÓN, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO</p> |
| 0                                  | 0,3 | 0 | 0 | 11 | 0 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |     |   |   |    |   | Impreso por: BSAVREDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 451 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 35,1 MIN 1,1  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 03:18:55  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                     | 0,5      | 19         | 15       | 8          | 12    |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,6                  | 80        | 0                         | 521         | 19         | 0           | 11                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,2        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           | MONITOREO RESPIRATORIO |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 35,1 MIN 1,1  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 04:19:17  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                     | 0,5      | 19         | 15       | 8          | 12    |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,6                  | 80        | 0                         | 533         | 19         | 0           | 11                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,2        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           | MONITOREO RESPIRATORIO |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 34,1 MIN 1,0  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 05:14:51  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                     | 0,5      | 19         | 15       | 8          | 12    |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:1,6                  | 80        | 0                         | 533         | 19         | 0           | 11                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,2        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO: TARDE<br/>           HOSPITALIZACIÓN<br/>           HAB:816<br/>           JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           Edad: 79 Años</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anemia ferropénica</li> <li>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis -</li> <li>- Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% -PROBNP 8421) -</li> <li>- Hipertensión arterial crónica</li> <li>--Emergencia hipertensiva (Resuelta)</li> <li>--Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta</li> <li>- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica</li> <li>- Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada</li> <li>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas.</li> <li>- Hipercalcemia resuelta</li> <li>- Depresión reactiva</li> <li>- Estreñimiento inducido por opioides resuelta</li> <li>- Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho</li> <li>- Dependencia para actividades básicas de la vida diaria</li> </ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li> <li>- Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg unacada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana.</li> <li>- Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</li> <li>- Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash)</li> <li>- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</li> </ul> <p>PACIENTE EN COMPAÑÍAS DE SUS FAMILIARES<br/>           REVISIÓN POR SISTEMAS<br/>           SISTEMA NEUROLÓGICO:<br/>           PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR, SIN ALTERACIÓN DE ESTADO DE CONCIENCIA<br/>           SISTEMA CARDIOVASCULAR:<br/>           FRECUENCIA CARDIACA: 85 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.<br/>           SISTEMA RESPIRATORIO:<br/>           PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXIGENO 88%.<br/>           PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, REFLEJO DE TOS PRESENTE Y EFECTIVO, NIEGA DISNEA<br/>           SISTEMA OSTEOMUSCULAR:<br/>           AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR: CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES<br/>           DEPENDENCIA TOTAL PARA LAS ABVD Y LAS AIVD,<br/>           SISTEMA INTEGUMENTARIO:<br/>           ESCARA SACRA SOBREINFECTADA EN MANEJO</p> <p>OBJETIVOS:<br/>           VIGILAR PATRON RESPIRATORIO<br/>           MANTENER ADECUADA OXIGENACIÓN</p> <p>14:20 PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADAS SATURACIONES, SIN REQUIRIMIENTO DE ALGUNA INTERVENCION POR TERAPIA RESPIRATORIA, INFORMO A FAMILIAR SOBRE SIGNOS DE ALARMA, QUEDO ATENTA AL LLAMADOY PACIENTE CONTINUA BAJO VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                           |      |                       |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|---------------------------|------|-----------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |      | Responsable               |      | Observaciones         |          |            |     |            |       |
| 0000008456             |      | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |      | EDI PICO 24,1 MIN 1,1 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                           |      |                       |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro          | Modo | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                    |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |          |   |  |
|--------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------|---|--|
| 27-oct-22          | 06:48:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 81                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,5     | 28      | 0        | 8 |  |
|                    |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |          |   |  |
| I:E                | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dist. D | Dist. E |          |   |  |
|                    | 0         | 0                         | 425         | 19         | 0           | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 64      | 0       |          |   |  |
|                    |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |          |   |  |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |   |  |
| 0                  | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 0       | 0        |   |  |
|                    |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |          |   |  |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |          |   |  |
| 0                  | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>TURNO: MAÑANA</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA<br/><br/>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br/><br/>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 3 LITRO, SATURANDO 97%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE DISCRETOS ESTERTORES<br/><br/>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.</p> <p>PACIENTE CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL DIA DE AYER CON MEJORIA CLINICA IMPORTANTE, AHORA CON POSIBILIDAD DE DISMINUIR CANULA NASAL A 1.5 LITROS CON OXIMETRIAS DE 92%, QUEDO ATENTO AL LLAMADO.</p> <p>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |         |         |          |   |  |
|                    |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |          |   |  |
| Código responsable |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |          |   |  |
| 0000000581         |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 29 MIN 0,90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |         |          |   |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 07:36:11  | Seguimiento      |             | NAVA       |             | 88            | 0,7      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                | 425         | 16         | 0           | 11            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                | 0           | 0,5        | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO DE TARDE</p> <p>NOMBRE. JORGE ENRIQUE URIBE DE 79 AÑOS</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: AHORA DORMIDO, TRANQUILO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA.</p> <p>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD</p> <p>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CANULA A 1 LITRO Y MEDIO, SATURANDO 95% SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TAQUIPNEA LEVE, SIN TOS, SIN MOVILIZACION DE SECRECIONES, A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDOS EN BASES, CON PRESENCIA DE DISCRETOS ESTERTORES FINOS.</p> <p>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES, EN QUIETUD, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO.</p> <p>PACIENTE CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL DIA DE AYER CON MEJORIA CLINICA IMPORTANTE,</p> <p>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones         |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| 0000000581         | LEDESMA BORRERO, CAROLINA | EDI PICO 18,5 MIN 1,0 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |         |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|---------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 08:16:16 | Seguimiento      | NAVA | 86       | 0,7      | 28         | 0       | 8          |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE   | PIP      | Pp       | Pwa        | Dist. D | Dist. E    |       |
|                        | 0        | 0                | 413  | 16       | 0        | 11         | 0       | 0          |       |



| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0         | 0         | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0      | 0      | 0        |  |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |        |          |  |
| 0         | 0,3       | 0         | 0           | 11         | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION NOCHE</p> <p>PACIENTE: JORGE URIBE<br/>EDAD:<br/>HABITACION: 816</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----<br/>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ATIENDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ACOMPAÑADO DE CUIDADORA</p> <p>NEUROLOGICO: DESPIERTO, TRANQUILO, ORIENTADO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSION ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, SATURACIONES LIMITROFES, SE OBSERVA POLIPNEICO, PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL SUPERFICIAL EXPANSION ASIMETRICA EXCURSION PROFUNDA, PACIENTE REFIERE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL, PACIENTE REFIERE DISNEA DE 6/10.</p> <p>**SE INICIA ESQUEMA DE SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 20 MINUTOS DURANTE 1 HORA, TRANSCURRIDO EL TIEMPO SE REVALORÓ PACIENTE ENCONTRANDO MEJORIA DE SINTOMAS POR LO CUAL SE ESPACIA A 1 HORA DURANTE 3 HORAS, BAJO ORDEN MEDICA***</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |        |        |          |  |

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 457 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 19 MIN 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 09:44:01  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                  | 0,6      | 35         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 477         | 16         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>ATIENDO LLAMADO DE LA DRA HOSPITALARIA QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE ESTA CON PATRON RESPIRATORIO FORZADO.</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION<br/>TURNO DE MAÑANA</p> <p>PACIENTE: JORGE URIBE<br/>EDAD: 79 AÑOS DE EDAD<br/>HABITACION: 816</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----<br/>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE DE EDAD AVANZADA, AHORA DESPIERTO, EN CAMA POSICION SUPINO, ACOMPAÑADO DE CUIDADORA</p> <p>NEUROLOGICO: DESPIERTO, TRANQUILO, ORIENTADO,</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSION ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1,5 LITRO POR MINUTO, SATURACIONES DE 95%, SE OBSERVA POLIPNEICO, CON TIEMPO ESPIRATORIO PROLONGADO, PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL SUPERFICIAL EXPANSION ASIMETRICA EXCURSION PROFUNDA, PACIENTE REFIERE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL, PACIENTE REFIERE DISNEA DE 6/10, CON MODALIDAD RESPIRATORIA BUCAL.</p> <p>SE HABLA CON LA DRA Y SE DECIDE INICIAR VMNI POR PATRON RESPIRATORIO, HOY REALIZAN DIALISIS.</p> |
|---|-----|---|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| 0000000581         | LEDESMA BORRERO, CAROLINA | EDI PICO 33 MIN 1,8 |

|                        |  |
|------------------------|--|
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |
|------------------------|--|

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 27-oct-22 | 10:42:10 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,6      | 36         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|------------------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|--------|--------|----------|--|
| Pág 459 de 1.254 |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
|                  | 0         | 0         | 468         | 16         | 0           | 11            | 0      | 0      |          |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0                | 0         | 0         | 0           | 0,5        | 0           | 0             | 0      | 0      | 0        |  |
|                  |           |           |             |            |             |               |        |        |          |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |        |        |          |  |

|   |     |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-----|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,3 | 0 | 0 | 9 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO:TARDE</p> <p>NOMBRE:JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD:79 AÑOS<br/>           HABITACIÓN:816</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           -HIPERTENSIÓN ARTERIAL<br/>           -HIPOTIROIDISMO<br/>           -EOSINOFILIA (2016)<br/>           -ANEURISMA AORTA ABDOMINAL<br/>           -EPOC</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLÓGICO: Encuentro paciente orientado en sus tres esferas glasgow 15/15, acompañado de familiar esposa, el cual interactúa con el medio, sin alteración en su estado de conciencia.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Paciente el cual se encuentra hemodinámicamente estable, con un patrón respiratorio simétrico de tipo toracoabdominal , con una frecuencia cardiaca de 107 pulsaciones por minuto, una presión arterial de 120/89 MMHG.</p> <p>PULMONAR O RESPIRATORIO: Paciente el cual tiene soporte de oxígeno cánula nasal a 3 litros/minuto, a la auscultación sin ruidos sobreagregados en ambos campos pulmonares, se evidencia patrón respiratorio de tipo tiracoabdominal, no hay esfuerzo respiratorio, frecuencia respiratoria de 22 respiraciones por minuto, saturación de 98%.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: Paciente el cual presenta arcos de movilidad conservados en las cuatro extremidades, se evidencia una fuerza según la escala MEDICAL RESEARCH COUNCIL de 4, este paciente se encuentra en una fase de movilización sedente largo, sedente borde de la cama, bipedestación y marcha, presentando limitación, para realizar actividades relacionadas con llevar a cabo múltiples tareas personales y de la vida social.</p> <p>INTEGUMENTARIO: Paciente en el cual se evidencia accesos venosos periféricos y centrales, no presenta edema en miembros inferiores con escala de FÓVEA negativa, se observa piel hidratada y sin puntos de presión ni escaras.</p> <p>RENAL Y GASTROINTESTINAL: Paciente refiere una adecuada diuresis.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO:</p> <p>-Optimizar la función respiratoria</p> |
|---|-----|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 28 MIN 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 11:16:57  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                  | 0,5      | 33         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 582         | 30         | 0           | 14                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |     |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|-----|---|---|-----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 915 | 0 | <p>*** CUIDADO RESPIRATORIO HOSPITALIZACIÓN NOCHE ***</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEMIA FERROPÉNICA</li> <li>- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA - (TFG PREVIA 15) - EN HEMODIÁLISIS - INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA (65% -PROBNP 8421) - HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA</li> <li>--EMERGENCIA HIPERTENSIVA (RESUELTA)</li> <li>--EDEMA PULMONAR E INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTA</li> <li>- ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA</li> <li>- ESCARA SACRA GRADO IV + SOBREINFECCIÓN TRATADA</li> <li>---POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN VAC 26/10/2022, MÚLTIPLES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS.</li> <li>- HIPERCALCEMIA RESUELTA</li> <li>- DEPRESIÓN REACTIVA</li> <li>- ESTREÑIMIENTO INDUCIDO POR OPIOIDES RESUELTA</li> <li>- DISFONÍA CRÓNICA: PARÁLISIS DEL PLIEGUE VOCAL IZQUIERDO EN POSICIÓN LATERAL Y PARESIA DE PLIEGUE VOCAL DERECHO</li> <li>- DEPENDENCIA PARA ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA</li> </ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PATOLÓGICOS: ERC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC.</li> <li>- FARMACOLÓGICOS: AMLODIPINO 5 MG DOS AL DÍA, VALSARTÁN 160 UNA CADA 12 HORAS, FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DÍA, PRAZOSINA 1 MG UNACADA 12 HORAS, ESOPEPRAZOL 20 SE 2 DÍA, ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS, EUTIROX 75 MCG DÍA EN AYUNAS, BROMAZEPAM 6 MG 1/4 2VECES AL DÍA, ZOLPIDEM EN LAS NOCHES, GLUCONATO DE ZINC, VITAMINA D 25 OH, BETAHISTINA 16 MG C/12 HORAS, MAREOL UNA CADA 12 HORAS, ERITROPOYETINA 2000 UI SC TRES VECES POR SEMANA.</li> <li>- QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, RESECCIÓN DE NÓDULO EN CUERDA VOCAL</li> <li>- ALÉRGICO: TETRACICLINAS, TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH)</li> <li>- VACUNACIÓN: 3 DOSIS DE COVID (ÚLTIMA HACE 10 MESES)</li> </ul> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN POSICIÓN SEMIFOWLER, ACOMPAÑADO DE CUIDADORA, DORMIDO Y TRANQUILO DENTRO DE SU CONDICIÓN CLÍNICA. EN HORAS DE LA TARDE SE NEGÓ A INICIAR MANEJO CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA. REALIZO VALORACIÓN.</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-NEUROLÓGICO: DORMIDO, BAJO EFECTOS DE MEDICACIÓN POR HORARIO PARA MANEJO DEL SUEÑO, TRANQUILO DENTRO DE SU CONDICIÓN.</li> <li>-CARDIOVASCULAR: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, LLENADO CAPILAR &lt;2 SEGUNDOS, FRECUENCIA CARDÍACA 79 LATIDOS POR MINUTO, RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, PULSOS PERIFÉRICOS AMPLIOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.</li> <li>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXÍGENO ADICIONAL DADO POR CÁNULA NASAL, SATURANDO ADECUADAMENTE DENTRO DE SU CONTEXTO ACTUAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA INSPECCIÓN TÓRAX EXPANSIBILIDAD TORÁCICA SIMÉTRICA BILATERAL, A LA AUSCULTACIÓN ENCUENTRO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BIBASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAgregados. CONTINUA MANEJO CON SALBUTAMOL INHALADO CADA 4 HORAS POR ORDEN MÉDICA.</li> <li>-GASTROINTESTINAL: PERISTALTISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES.</li> <li>-TEGUMENTARIO: OBSERVO CATETER EN EL SUBCLAVIO DERECHO, ACCESO VENOSO PERIFÉRICO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CATETER FEMORAL Y PERITONEAL, PRESENTA ULCERA POR PRESIÓN SACRA CUBIERTA, RESTO DE LA PIEL ÍNTEGRA E HIDRATADA.</li> <li>-OSTEOMUSCULAR: TONO MUSCULAR ADECUADO. ....</li> </ul> <p>OBJETIVO GENERAL: PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR.</p> <p>OBJETIVO OPERACIONAL: VIGILANCIA + OXIGENOTERAPIA PARA GARANTIZAR SATO2</p> |
|---|-----|---|---|-----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BS-SOVSER-UN INDICADOR 08/10/2023 08:42:52

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 38 MIN 0,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 12:10:14  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                  | 0,5      | 33         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 490         | 25         | 0           | 12                  | 44       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 14 | 0 | <p>ATIENDO LLAMADO DE LA JEFE DE ENFERMERIA.</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION<br/>TURNO DE MAÑANA</p> <p>PACIENTE: JORGE URIBE<br/>EDAD: 79 AÑOS DE EDAD<br/>HABITACION: 816</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----<br/>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE DE EDAD AVANZADA, AHORA DESPIERTO, TRANQUILO DENTRO DE SU CONDICION. ACOMPAÑADO DE CUIDADORA.</p> <p>NEUROLOGICO: DESPIERTO, TRANQUILO, ORIENTADO,</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSIÓN ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROSPOR MINUTO, SATURACIONES DE 95%, SE OBSERVA CON TAQUIPNEA LEVE DE BASE, PERO SIN TIEMPO ESPIRATORIO PROLONGADO, PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL SUPERFICIAL EXPANSION ASIMETRICA EXCURSION PROFUNDA, PACIENTE CON MENOS SENSACION DE DISNEA, REFIERE SENTIRSE BIEN AL RESPIRAR, A LA AUSCULTACION SE ENCUENTRA CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS SIN PRESENCIA DE SOBREGREGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL, PACIENTE REFIERE DISNEA DE 6/10, CON MODALIDAD RESPIRATORIA NASAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRTORIA.</p> <p>SE HABLA CON LA JEFE DE ENFERMERIA, PACIENTE ESTA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, NO DESEA MAS VENTILACION MECANICA NO INVASIVA Y NOAMERITA EN SU MOMENTO. SE ESTARE ATENTA AL LLAMADO O CUALQUIER OTRA EVENTUALIDAD.</p> <p>SALBUTAMOL INHALADO CADA 6 HORAS.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                           |      |                     |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|---------------------------|------|---------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |      | Responsable               |      | Observaciones       |          |            |     |            |       |
| 0000000581             |      | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |      | EDI PICO 25 MIN 0,8 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                           |      |                     |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro          | Modo | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

| Pág 465 de 1.254 |           |             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |          |   |  |
|------------------|-----------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------|---|--|
| 27-oct-22        | 13:45:57  | Seguimiento |             | NAVA       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,4     | 32      | 0        | 8 |  |
|                  |           |             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |          |   |  |
| I:E              | T Ins     | Vt          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dist. D | Dist. E |          |   |  |
|                  | 0         | 0           | 480         | 24         | 0           | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 54      | 0       |          |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |          |   |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |   |  |
| 0                | 0         | 0           | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0       | 0       | 0        |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |          |   |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |         |          |   |  |
| 0                | 0,5       | 0           | 0           | 12         | 0           | <p>ATIENDO LLAMADO DE LA JEFE DE ENFERMERIA.</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION<br/>TURNO DE MAÑANA</p> <p>PACIENTE: JORGE URIBE<br/>EDAD: 79 AÑOS DE EDAD<br/>HABITACION: 816</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC<br/>26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC<br/>19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE<br/>CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE<br/>CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN -<br/>ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-<br/>8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----<br/>EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE DE EDAD AVANZADA, DESPIERTO, TRANQUILO DENTRO<br/>DE SU CONDICION. ACOMPAÑADO DE CUIDADORA.</p> <p>NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 ALERTA Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS<br/>MENTALES.<br/>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO<br/>SUPERIOR PERMEABLE.</p> <p>CARDIOVASCULAR: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS<br/>PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y<br/>ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA<br/>NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, ADECUADA PULSOXIMETRIA, EN EL MOMENTO NO<br/>SE EVIDENCIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO<br/>ABDOMINAL SUPERFICIAL,A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO<br/>EN BASES.</p> <p>PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ESTABLE EN EL MOMENTO, QUEDO ATENTA.</p> |         |         |          |   |  |

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 466 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 23 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 14:39:45  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                  | 0,4      | 33         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 470         | 24         | 0           | 15                  | 54       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>***ACUDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA***</p> <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO: NOCHE<br/>           PACIENTE: ORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN<br/>           HABITACION: 816</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE ADULTO MAYOR FRAGIL, EN EL MOMENTO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DE MOMENTO CON CUIDADORA AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:<br/>           - NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, ALERTABLE AL LLAMADO, INTRANQUILO, GLASGOW 15/15, CON DEPENDENCIA DE ASISTENCIA PARA LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA<br/>           -CARDIOVASCULAR:TENSIÓN ARTERIAL: 155/60 MMHG, TAM: 91 MMHG, FRECUENCIA CARDIACA: 86 LATIDOS POR MINUTO, PULSOS DISTALES, LLENADO CAPILAR &gt; 3 SEGUNDOS, A NIVEL RESPIRATORIO CON SOPORTE DE OXÍGENO DADO POR CÁNULA NASAL SIMPLE A 3 LITROS POR MINUTO, FIO2 32% CON DISNEA 6/10 ESCALA BORG, USO DE MUSULATURA ACCESORIA CON TIRAJES INTERCOSTALES, SUBCSTALES Y SUPRAESTERNALES, CON DISBALANCE TORACOABDOMINAL, A LA AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIBILANCIAS GENERALIZADAS Y ESTRIDOR. PACIENTE CURSANDO BRONCOESPASMO.<br/>           -MUSCULOESQUELÉTICO:CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS Y SIMÉTRICAS, MOVILIDAD PASIVA CONSERVADA, TROFISO MUSCULAR DISMINUIDO, FUERZA NO VALORABLE,<br/>           -INTEGUMENTARIO: PIEL SENIL, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PERMEABLE.</p> <p>SE REALIZA ATENCIÓN</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| 0000009617         | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO | EDI PICO 23 MIN 0,9 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |         |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|---------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 15:42:06 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,4      | 31         | 0       | 8          |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE   | PIP      | Pp       | Pwa        | Dist. D | Dist. E    |       |
|                        | 0        | 0                | 480  | 24       | 0        | 15         | 54      | 0          |       |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: DIA<br/>           PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN<br/>           HABITACION: 816</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC<br/>           ----- PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN POSICION DECUBITO SEMIFOWLER AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA:</p> <p>DOMINIO NEUROLOGICO: PACIENTE DORMIDO, RESPONDE AL ESTIMULO.</p> <p>DOMINIO OSTEOMUSUCLAR: ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS</p> <p>DOMINIO PULMONAR: A LA OBSERVACION PACIENTE CON VMNI POR BRONCOESPASMO PRESENTADO EN LA NOCHE, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINLA, A LA PALPACION NO HAY PRESENCIA DE MASAS NI CREPITOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREALAGREGADOS DISMINUIDO EN HEMITORAX IZQUIERDO</p> <p>DOMINIO TEGUMENTARIO: ACCESO VENOSO PERIFERICO.<br/>           OBJETIVO TERAPEUTICO DISMINUIR BRONCOESPASMO</p> |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| 0000009617         | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO | EDI PICO 23 MIN 0,9 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 16:14:11 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,4      | 27         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 470 | 24  | 0  | 15  | 54      | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: DIA<br/>           PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN<br/>           HABITACION: 816</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC<br/>           ----- ATIENDO AL LLAMADO</p> <p>PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN POSICION DECUBITO SEMIFOWLER AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA:</p> <p>DOMINIO NEUROLOGICO: PACIENTE DORMIDO, RESPONDE AL ESTIMULO.</p> <p>DOMINIO OSTEOMUSUCLAR: ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS</p> <p>DOMINIO PULMONAR: A LA OBSERVACION PACIENTE CON VMNI POR BRONCOESPASMO PRESENTADO EN LA NOCHE, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINLA, A LA PALPACION NO HAY PRESENCIA DE MASAS NI CREPITOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS DISMINUIDO EN HEMITORAX IZQUIERDO</p> <p>OBJETIVVO TERAPEUTICO. SE REINICIO ESQUEMA D ERESKATE CON SALBUTAMOL 3 VECES, PACIENTE RFIERE AHOGO Y DIFICULTAD RESPIRATORIA POR LOQUE SE PLANTEA GARANTIZAR VENTILACION</p> |

| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| 0000009617         | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO | EDI PICO 23 MIN 0,9 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 27-oct-22 | 17:43:28 | Seguimiento      | NAVA | 92       | 0,35     | 27         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 460 | 24  | 0  | 15  | 54      | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: TARDE<br/>           PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC<br/>           ----- ATIENDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA POR PACIENTE QUE REFIERE DISNEA</p> <p>SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN POSICION DECUBITO SEMIFOWLER</p> <p>REVISION POR SISTEMAS:</p> <p>DOMINIO NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, REFIERE DISNEA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS</p> <p>DOMINIO OSTEOMUSUCLAR: ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS</p> <p>DOMINIO PULMONAR: A LA OBSERVACION PACIENTE CON VMNI POR BRONCOESPASMO PRESENTADO EN LA NOCHE, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA PALPACION NO HAY PRESENCIA DE MASAS NI CREPITOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BILATERALMENTE, SIN SIBILANCIAS NI RONCUS. ADECUADA SPO2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.</p> <p>OBJETIVO: PROMOVER ADECUADO FUNCIONAMEINTO DEL SISTEMA RESPIRATORIO<br/>           - GARANTIZAR ADECUADOS NIVELES DE SPO2<br/>           -PROMOVER UNA ADECUADA VENTILACION</p> <p>14+22 SE ATIENDE LLAMADO, SE MONITOREA PACIENTE, PRESENTA SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN DESATURACION, NI CAMBIOS EN ELPATRON RESPIRATORIO, SE RETIRA VMNI DEBIDO A NECESIDAD DE TRASLADO A RAYOS X, SE REALIZA INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL Y BROMURO DE IPRATROPIO, SE SOPORTA CON OXIGENOTERAPIA.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                           |      |                     |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|------|---------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |          | Responsable               |      | Observaciones       |          |            |     |            |       |
| 0000009617             |          | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |      | EDI PICO 23 MIN 0,9 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |      |                     |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          | Modo | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 18:12:10 | Seguimiento               | NAVA | 93                  | 0,35     | 21         | 0   | 8          |       |
|                        |          |                           |      |                     |          |            |     |            |       |

|           |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
|-----------|-----------|-----------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|--|
| I:E       | T Ins     | Vt        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |  |
|           | 0         | 0         | 510         | 26         | 0           | 15            | 54      | 0       |          |  |
|           |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |  |
| 0         | 0         | 0         | 28          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |  |
|           |           |           |             |            |             |               |         |         |          |  |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |  |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: TARDE<br/>           PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC<br/>           ----- ATIENDO AL LLAMADO DE<br/>           ENFERMERIA POR PACIENTE QUE REFIERE DISNEA</p> <p>SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN POSICION DECUBITO SEMIFOWLER</p> <p>REVISION POR SISTEMAS:</p> <p>DOMINIO NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, REFIERE DISNEA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS</p> <p>DOMINIO OSTEOMUSUCLAR: ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS</p> <p>DOMINIO PULMONAR: A LA OBSERVACION PACIENTE CON VMNI POR BRONCOESPASMO PRESENTADO EN LA NOCHE, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA PALPACION NO HAY PRESENCIA DE MASAS NI CREPITOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BILATERALMENTE, SIN SIBILANCIAS NI RONCUS. ADECUADA SPO2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.</p> <p>OBJETIVO: PROMOVER ADECUADO FUNCIONAMEINTO DEL SISTEMA RESPIRATORIO<br/>           - GARANTIZAR ADECUADOS NIVELES DE SPO2<br/>           -PROMOVER UNA ADECUADA VENTILACION</p> <p>14+22 SE ATIENDE LLAMADO, SE MONITOREA PACIENTE, PRESENTA SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN DESATURACION, NI CAMBIOS EN ELPATRON RESPIRATORIO, SE RETIRA VMNI DEBIDO A NECESIDAD DE TRASLADO A RAYOS X, SE REALIZA INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL Y BROMURO DE IPRATROPIO, SE SOPORTA CON OXIGENOTERAPIA.</p> <p>16+00 PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, SE ENCUENTRA MPAS TRANQUILO, CON MASCARA VENTURY AL 50%, CON ADECUADA SPO2 Y SIGNOS VITALES NORMALES, SE CONTINUA VIGILANCIA RESPRIATORIA. REFIERE DISMINUCION DE DISNEA TRAS ADMIN DE ESTEROIDE</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| 0000009617         | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO | EDI PICO 23 MIN 0,9 |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora      | Tipo de registro | Modo        | SpO2 (%)   | FiO2 (%)    | FR (x min)    | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC    |
|-----------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|------------|----------|
| 27-oct-22 | 19:22:03  | Seguimiento      | NAVA        | 92         | 0,35        | 25            | 0       | 8          |          |
|           |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
| I:E       | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E    |          |
|           | 0         | 0                | 500         | 26         | 0           | 15            | 54      | 0          |          |
|           |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
| Auto PEEP | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo     | ON (ppm) |
| 0         | 0         | 0                | 28          | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0          | 0        |
|           |           |                  |             |            |             |               |         |            |          |
| EDI       | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |            |          |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>         TURNO: TARDE<br/>         PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>         EDAD: 79 AÑOS<br/>         SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>         1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>         1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>         1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>         1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>         1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>         1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>         2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>         2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>         2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>         3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>         4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>         5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>         6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>         7. DEPRESION REACTIVA<br/>         8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>         PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC ----- ATIENDO AL LLAMADO DE</p> <p>ENFERMERIA POR PACIENTE QUE REFIERE DISNEA</p> <p>SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN POSICION DECUBITO SEMIFOWLER</p> <p>REVISION POR SISTEMAS:</p> <p>DOMINIO NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, REFIERE DISNEA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS</p> <p>DOMINIO OSTEOMUSUCLAR: ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS</p> <p>DOMINIO PULMONAR: A LA OBSERVACION PACIENTE CON VMNI POR BRONCOESPASMO PRESENTADO EN LA NOCHE, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA PALPACION NO HAY PRESENCIA DE MASAS NI CREPITOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BILATERALMENTE, SIN SIBILANCIAS NI RONCUS. ADECUADA SPO2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.</p> <p>OBJETIVO: PROMOVER ADECUADO FUNCIONAMEINTO DEL SISTEMA RESPIRATORIO<br/>         - GARANTIZAR ADECUADOS NIVELES DE SPO2<br/>         -PROMOVER UNA ADECUADA VENTILACION</p> <p>14+22 SE ATIENDE LLAMADO, SE MONITOREA PACIENTE, PRESENTA SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN DESATURACION, NI CAMBIOS EN ELPATRON RESPIRATORIO, SE RETIRA VMNI DEBIDO A NECESIDAD DE TRASLADO A RAYOS X, SE REALIZA INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL Y BROMURO DE IPRATROPIO, SE SOPORTA CON OXIGENOTERAPIA.</p> <p>16+00 PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, SE ENCUENTRA MPAS TRANQUILO, CON MASCARA VENTURY AL 50%, CON ADECUADA SPO2 Y SIGNOS VITALES NORMALES, SE CONTINUA VIGILANCIA RESPRIATORIA. REFIERE DISMINUCION DE DISNEA TRAS ADMIN DE ESTEROIDE</p> <p>18+00 SE ATIENDE LLAMADO NUEVAMENTE POR PACIENTE QUIEN REFIERE DEMASIADA DISNEA, SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES, ALERTA, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, CON ESTRIDOR INSPIRATORIO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO BILATERALMENTE CON PRESENCIA DE SIBILANCIAS EN CAMPO PULMONAR</p> <p>19+00 PACIENTE, DISBALANCE TORACO ABDOMINAL MARCADA Y TAQUIPNEA, SE SOLICITA A MEDICO DE TURNO. SE REALIZA INHALOTERAPIA Y SE CONECTA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAQUERO, DISBALANCE TORACO ABDOMINAL MARCADA Y TAQUIPNEA, SE SOLICITA A MEDICO DE TURNO. SE REALIZA INHALOTERAPIA Y SE CONECTA

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 23 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 20:42:28  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 91                  | 0,35     | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 453         | 23         | 0           | 12                  | 61       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|                                    |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |     |   |   |    |   | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>TURNO DE LA NOCHE<br/>NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>EDAD: 79 AÑOS<br/>HABITACIÓN: 816</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, EN POSICION DECUBITO SEMIFOWLER</p> <p>REVISION POR SISTEMAS:</p> <p>DOMINIO NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, COLABORADOR, REFIERE DISNEA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS</p> <p>DOMINIO OSTEOMUSUCLAR: ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS</p> <p>DOMINIO PULMONAR: A LA OBSERVACION PACIENTE CON VMNI POR BRONCOESPASMO PRESENTADO EN LA NOCHE, PATRON RESPIRATORIO TORACOABDOMINAL DE PREDOMINIO ABDOMINAL, A LA PALPACION NO HAY PRESENCIA DE MASAS NI CREPITOS, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BILATERALMENTE, SIN SIBILANCIAS NI RONCUS. ADECUADA SPO2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.</p> <p>OBJETIVO: PROMOVER ADECUADO FUNCIONAMEINTO DEL SISTEMA RESPIRATORIO<br/>- GARANTIZAR ADECUADOS NIVELES DE SPO2<br/>-PROMOVER UNA ADECUADA VENTILACION</p> <p>OBJETIVOS:</p> <p>DISMINUIR ESFUERZO RESPIRATORIA<br/>MEJORAR MECANICA VENTILATORIA<br/>ASEGURAR ADECUADOS NIVELES DE PAO2</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>NEUROLOGICO: PACIENTE DESPIERTO, EN CAMA, SEDENT LARGO, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y CUIDADORA, DISFÓNICO, GLASGOW 15/15. CARDIOVASCULAR: HEMODINCAMENTE ESTABLE, CON SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO (MODO S/ T IPAP 14, EPAP 8, ACOPLADO), ADECUADAS OXIMETRIAS, EUPNEICO. PULMONAR: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA EN EL MOMENTO, HA TOLERADO 2 HORAS Y 30MINTOS EL SOPORTE NO INVASIVO, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ESTA CON ESQUEMA DE INHALOTERAPIA SALBUMOL Y BROMURO DE IPRATROPIO - PACIENTE NO DEJA ADMISNITRAR INHALOTERAPIA REFIERE QUE LO AHOGA MAS POR, EN EL MOMENTO SIN BRONCOESPASMO POR LO</p> |
| 0                                  | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |     |   |   |    |   | Impreso por: BSAVIA DISE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones       |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH | EDI PICO 30 MIN 0,3 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 21:23:16 | Seguimiento      | NAVA | 92       | 0,35     | 29         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 494 | 20  | 0  | 12  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        | <p>DIAGNÓSTICOS</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - última sesión de hemodiálisis 16.01.2023 - Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% - PROBNP 8421)</p> <p>-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica</p> <p>-Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada</p> <p>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada el 30.11.2022.</p> <p>- Depresión reactiva</p> <p>- Estreñimiento inducido por opioides</p> <p>- Dependencia para actividades básicas de la vida diaria (Barthell 0)</p> <p>Ingresa paciente en cama de hospitalizacion, llega a habitación de UCI en compañía de familiar y enfermera particular.</p> <p>Neurológico: Glasgow 15/15.</p> <p>Hemodinámico: afebril, taquicárdico, normotenso, sato2 93%, con soporte de o2 suplementario dado por canula nasal fio2 32%.</p> <p>Integumentario: se le observa escara sacra.</p> <p>Respiratorio: con respiración simétrica, normo expansible, superficial, de predominio costal superior, con leves signos de dificultad respiratoria, a la auscultación pulmonar murmullo respiratorio presente en ambos campos pulmonares pero disminuido en base derecha, acompañado de sibilancias de predominio espiratorio en ambos campos pulmonares,con escasos roncus de predominio biapical., con reflejo tusígeno presente al estímulo.</p> <p>Realizo intervención.</p> |

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones       |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH | EDI PICO 23 MIN 0,4 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-oct-22              | 23:35:27 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,35     | 27         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 558 | 22  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                        |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 13         | 0        | apoyo con canula nasal convencional. |

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones       |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH | EDI PICO 23 MIN 0,3 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 00:36:11 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,35     | 27         | 0   | 8          |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 478 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 406         | 22         | 0           | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           | <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>-Falla respiratoria hipoxémica</p> <p>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>-- Neumonía multilobar - germen MDR</p> <p>-- Sospecha de neumonía organizada</p> <p>-Enfermedad renal crónica agudizada</p> <p>--Hipercalemia 6.3 (R)</p> <p>--TRR-SLED: ultima 13.11.2022</p> <p>-Hipertensión arterial. de difícil control</p> <p>-Escara sacra Grado IV</p> <p>-- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022 -13.11.22</p> <p>ANTECEDENTES:</p> <p>-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.</p> <p>PROBLEMAS:</p> <p>-soporte con FIO2 alto – cánula de alto flujo</p> <p>-Desancondicionamiento físico severo – Gran escara sacra</p> <p>-Sedación conciente. -----Paciente neurologicamente con glasgow de 15/15, hemodinamicamente estable, afebril, normotenos y eucardico, renal: oligurico en balance hidrico positivo, integumentario : interrumpdo por accesos venosos centrales y perifericos, pulmonar: con soporte de oxigeno por canula de alto flujo, con parametro snaotados, sin signos de dificutlad respiratoria, a la ausucltacion murmullo vesicular present sin ruidos sobreagregados, realizo intervencion.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 22 MIN 0,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 01:36:35  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 573         | 25         | 0           | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 12 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION TARDE</p> <p>PACIENTE:<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 812</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR</p> <p>NEUROLOGICO: DORMIDO, TRANQUILO</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSIÓN ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRTORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL NEXPANSIONSIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGRGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>*****SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 0.5 LITROS POR MINUTO, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION SATURANDO ADECUADAMENTE***</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 28 MIN 0,3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 02:22:43  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 481         | 25         | 0           | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 12         | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>SERVICIO DE HOSPITALIZACION</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>Identificación: 6095100<br/>Edad: 79 Años<br/>Fecha de ingreso: 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Anemia ferropénica</li><li>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis -</li><li>- Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% -PROBNP 8421) -</li><li>- Hipertensión arterial crónica</li><li>--Emergencia hipertensiva (Resuelta)</li><li>--Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta</li><li>- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica</li><li>- Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada</li><li>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas.</li><li>- Hipercalcemia resuelta</li><li>- Depresión reactiva</li><li>- Estreñimiento inducido por opioides resuelta</li><li>- Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho</li><li>- Dependencia para actividades básicas de la vida diaria</li></ul> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC.</li><li>- Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemida lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg unacada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al día, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana.</li><li>- Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal</li><li>- Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash)</li><li>- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</li></ul> <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>Paciente que se encuentra en aceptable condicion de salud, en terapia de remplazo renal, Neurológicamente Glasgow 15/15, estable hemodinamicamente, Ruidos cardiacos rítmicos. llenado capilar menos de 2 seg,ruidos cardiacos rítmicos, ritmo sinusal , tejido integumentario interrumpido por accesos venosos permeables, Gastrointestinal : Abdomen blando, depresible, Hematologico: Sin evidencia de sangrado. Infeccioso: afebril, Extremidades: Simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes. sistema respiratoriosin signos evidentes en el momento de dificultad respiratorio, con soporte suplementario de oxigeno dado por canula nasal a 2lpm, alexamen físico patrón respiratorio costal alto, expansión simétrica, a la auscultación presenta murmullo vesicular.</p> <p>Objetivos de tratamiento<br/>Mantener adecuada higiene mucociliar<br/>Mantener adecuada oxigenación<br/>Favorecer cambios de posición.</p> |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 481 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 26 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 03:15:49  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 93                  | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 543         | 21         | 0           | 12                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 13 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>SERVICIO DE HOSPITALIZACION</p> <p>JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>Identificación: 6095100<br/>Edad: 79 Años<br/>Fecha de ingreso: 04.10.2022</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>- Anemia ferropénica<br/>- Enfermedad renal crónica agudizada - (TFG previa 15) - en hemodiálisis -<br/>Insuficiencia cardíaca crónica con FEVI preservada (65% -PROBNP 8421) -<br/>Hipertensión arterial crónica<br/>--Emergencia hipertensiva (Resuelta)<br/>--Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda Resuelta<br/>- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica<br/>- Escara sacra Grado IV + sobreinfección tratada<br/>---POP escarectomía + desbridamiento + colocación VAC 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas.<br/>- Hipercalcemia resuelta<br/>- Depresión reactiva<br/>- Estreñimiento inducido por opioides resuelta<br/>- Disfonía crónica: parálisis del pliegue vocal izquierdo en posición lateral y paresia de pliegue vocal derecho<br/>- Dependencia para actividades básicas de la vida diaria</p> <p>ANTECEDENTES PERSONALES:<br/>- Patológicos: ERC, hipertensión arterial (50 años - no crisis), hipotiroidismo, eosinofilia (2016), aneurisma aorta abdominal, EPOC.<br/>- Farmacológicos: Amlodipino 5 mg dos al día, valsartán 160 una cada 12 horas, furosemda lasix 40 mg una al día, prazosina 1 mg unacada 12 horas, esomeprazol 20 se 2 día, alopurinol 300 mg media cada 12 horas, eutirox 75 mcg día en ayunas, bromazepam 6 mg 1/4 2 veces al dia, zolpidem en las noches, gluconato de zinc, vitamina D 25 OH, betahistina 16 mg c/12 horas, mareol una cada 12 horas, eritropoyetina 2000 UI sc tres veces por semana.<br/>- Quirúrgicos: Herniorrafia umbilical, resección de nódulo en cuerda vocal<br/>- Alérgico: Tetraciclinas, trimetoprim sulfa y rifampicina. (rash)<br/>- Vacunación: 3 dosis de covid (última hace 10 meses)</p> <p>REVISION POR SISTEMAS:<br/>NEUROLOGICO: ENCUESTRO PACIENTE EN CAMA, POSICION SEMIFOWLER, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, REACTIVO AL ESTIMULO, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES, DEPENDIENTE DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, EUTONIA GENERALIZADA.</p> <p>CARDIOVASCULAR: SIGNOS VITALES ESTABLES; FRECUENCIA CARDIACA 85 PULSACIONES POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTOS Y SATURACION DE OXIGENO 96%.</p> <p>RESPIRATORIO: EN EL MOMENTO CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL CONVENCIONAL FIO2 28% A 2 LITRO POR MINUTO, SE OBSERVA CON PATRON RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, EXPANSION TORACICA RITMICA Y SIMETRICA, SIN DISBALANCE TORACOABDOMINAL, SINTIRAJES, A LA ASCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO BRONCOESPASMO, SIN DISFONIA, PATRON DE TOS ADECUADO.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: FUERZA FUNCIONAL MUSCULAR MOVIMIENTO COMPLETO A FAVOR DE LA GRAVEDAD, ARCOS DE MOVILIDAD ACORDES A LA EDAD, TROFISMO CONSERVADO.</p> <p>INTEGUMENTARIO: ACCESOS VENOSOS PERMEABLES Y LIMPIOS, SIN ZONAS DE PRESION, PIEL INTEGRAL E HIDRATADA, EDEMA DE REGIONES DISTALES.</p> <p>PLAN DE MANEJO<br/>MONITORIA RESPIRTORIA .</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                 | Observaciones       |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH | EDI PICO 19 MIN 0,6 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 04:26:24 | Seguimiento      | NAVA | 93       | 0,35     | 25         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 431 | 18  | 0  | 8   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 13         | 0        | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO DE TARDE</p> <p>NOMBRE. JORGE ENRIQUE URIBE DE 79 AÑOS<br/>HABITACION 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: AHORA TRANQUILO DENTRO DE SU CONDICION, PUPILAS ISOCORICAS, DESPIERTO, CONCIENTE, RESPONDE ALINTERROGATORIO DE FORMA BREVE.EN COMPAÑIA DE CUIDADORA.</p> <p>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD</p> <p>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CANULA A 2LITRO SATURANDO 94% SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TAQUIPNEA LEVE, SIN TOS, SIN MOVILIZACION DE SECRCEIONES, A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDOS EN BASES, CON PRESENCIA DE DISCRETOS ESTERTORES FINOS.</p> <p>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES, EN QUIETUD, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO.</p> <p>PACIENTE CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL HOY EN LA TARDE, CON MEJORIA CLINICA IMPORTANTE,</p> <p>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |

|                    |             |               |
|--------------------|-------------|---------------|
| Código responsable | Responsable | Observaciones |
|--------------------|-------------|---------------|

|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 21 MIN 1,0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 05:27:00  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 415         | 19         | 0           | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 13         | 0           | TERAPIA RESPIRATORIA<br>AREA DE HOSPITALIZACION<br>TURNO DE TARDE<br><br>NOMBRE. JORGE ENRIQUE URIBE DE 79 AÑOS<br>HABITACION 825<br><br>ANTECEDENTES:<br>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC<br><br>DIAGNÓSTICOS:<br>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br>7. DEPRESION REACTIVA<br>8. HIPERCALIEMIA.<br><br>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br>-NEUROLOGICO: PACIENTE EN CAMA, DORMIDO, TRANQUILO, POSTRADO, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA.<br><br>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br><br>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CANULA A 2LITRO SATURANDO 94% SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. PATRON DETSO CONSERVADO, SIN MOVILIZAR SECRECCIONES, PATRON RESPIRATORIO RITMICO, SIMETRICO, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDOS EN BASES, CON PRESENCIA DE DISCRETOS ESTERTORES FINOS.<br><br>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO.<br><br>OBJETIVO:<br>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.<br><br>SE REALIZA MONITORIA RESPRIATORIA, SE OBSERVA TRANQUILO, CON ADECUADA SATURACION, SIN SIGNSO DE DIFICUTLAD RESPRIATORIA, QUEDAMOS ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO. |          |            |          |            |       |

|                        |                             |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------------------------|------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     | Responsable                 |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0000005941             | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |                  |             |            |             | EDI PICO 16 MIN 0,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |                             |                  |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora                        | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 06:49:11                    | Seguimiento      |             | NAVA       |             | 93                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,35     | 29         | 0        | 8          |       |
| I:E                    | T Ins                       | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0                           | 0                | 488         | 21         | 0           | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        | 0          |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2                        | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0                           | 0                | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI                   | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5                         | 0                | 0           | 13         | 0           | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: MAÑANA</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>           -NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA</p> <p>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD</p> <p>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 2 LITRO, SATURANDO 94%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON ESCASOS ESTERTORES BASALES.</p> <p>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.</p> <p>OBJETIVO:<br/>           VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |          |            |          |            |       |
| Código responsable     | Responsable                 |                  |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 486 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             | EDI PICO 30 MIN 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 07:36:45  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                  | 0,35     | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 415         | 19         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 13 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO DE TARDE</p> <p>NOMBRE. JORGE ENRIQUE URIBE DE 79 AÑOS<br/>HABITACION 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC<br/>26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC<br/>19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE<br/>CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE<br/>CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN -<br/>ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-<br/>8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: TRANQUILO DENTRO DE SU CONDICION, PUPILAS<br/>ISOCORICAS, DESPIERTO, CONCIENTE, RESPONDE ALINTERROGATORIO DE FORMA<br/>BREVE, AHORA SOLO SIN ACOMPAÑANTE.</p> <p>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS<br/>PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN<br/>RANGOS DE NORMALIDAD</p> <p>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CANULA A 1LITRO<br/>SATURANDO 96% SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.<br/>TAQUIPNEA LEVE, SIN TOS, SIN MOVILIZACION DE SECRCEIONES, A LA INSPECCIÓN<br/>TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN<br/>FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA<br/>EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR<br/>DISMINUIDOS EN BASES, SIN RUIDOS RESPIRATORIOS.</p> <p>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA<br/>GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES, EN<br/>QUIETUD, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO.</p> <p>PACIENTE CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL HOY EN LA TARDE, CON MEJORIA<br/>CLINICA IMPORTANTE.</p> <p>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE<br/>SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones       |
|--------------------|----------------------------|---------------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | EDI PICO 26 MIN 0,2 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |         |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|---------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV     | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 08:28:34 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,35     | 19         | 0       | 8          |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt               | VE   | PIP      | Pp       | Pwa        | Dist. D | Dist. E    |       |
|                        | 0        | 0                | 502  | 20       | 0        | 11         | 0       | 0          |       |



| Pág 488 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |        |          |  |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0      | 0      | 0        |  |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |        |          |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |        |          |  |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 13         | 0           | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO:NOCHE</p> <p>NOMBRE. JORGE ENRIQUE URIBE DE 79 AÑOS<br/>HABITACION 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA ENCOMPAÑIA DE SU FAMILIAR<br/>REVISIÓN POR SISTEMAS<br/>SISTEMA NEUROLÓGICO:<br/>PACIENTE DORMIDO, DESPERTABLE AL LLAMADO, ORIENTADO, COLABORADOR<br/>SISTEMA CARDIOVASCULAR:<br/>FRECUENCIA CARDIACA: 81 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, SIN PRESENCIA DE EDEMA.<br/>SISTEMA RESPIRATORIO:<br/>PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXIGENO 97%. PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS AGREGADOS, REFLEJO DE TOS PRESENTE Y EFECTIVO, NIEGA DISNEA<br/>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO.<br/>SISTEMA INTEGUMENTARIO:<br/>SE OBSERVA PIEL ÍNTEGRA E HIDRATADA, CON INTERRUPCIÓN POR ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>23+55<br/>PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES DE SALUD, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ADECUADAS SATURACIONES,SIN REQUERIMIENTO DE ALGUNA INTERVENCION POR TERAPIA RESPIRATORIA, INFORMO A FAMILIAR SOBRE SIGNOS DE ALARMA, QUEDO ATENTA AL LLAMADO Y PACIENTE CONTINUA BAJO VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA</p> |        |        |          |  |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |        |          |  |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             | EDI PICO 23 MIN 0,2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |        |          |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |        |          |  |

| Pág 489 de 1.254 |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha            | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22        | 09:48:21  | Seguimiento      |             | NAVA       |             | 93            | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E              | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                  | 0         | 0                | 511         | 20         | 0           | 11            | 0        | 0          |          |            |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                | 0         | 0                | 0           | 0,5        | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 13 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO: MAÑANA<br/>           PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           HABITACION 825<br/>           SERVICIO HOSPITALIZACIÓN</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>           HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC<br/>           26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>           02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC<br/>           19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>           24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE<br/>           CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE<br/>           CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN -<br/>           ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-<br/>           8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE ADULTO MAYOR FRÁGIL, CON CUIADOR EN HABITACIÓN</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>           -NEUROLOGICO: DESPIERTO, TRANQUILO, PUPILAS ISOCORICAS, INTERACTUA CON<br/>           EL ENTORNO<br/>           -HEMODINAMICO: TENSION ARTERIAL: 153/75 MMHG, TAM: 101 MMHG, FRECUENCIA<br/>           CARDIACA 82 LATIDOS POR MINUTOS, RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS<br/>           RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS -<br/>           RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CANULA A 1LITRO<br/>           SATURANDO 99% SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON<br/>           TUSÍGENO DÉBIL NO PRODUCTIVO, CON VÍA AÉREA PERMEABLE, A LA<br/>           INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL,<br/>           SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA<br/>           RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO<br/>           VESICULAR DISMINUIDOS EN BASES, SIN RUIDOS RESPIRATORIOS. -OSTEOMUSCULAR:<br/>           DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS<br/>           SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES, EN QUIETUD, CON<br/>           DESACONDICIONAMIENTO FISICO.</p> <p>OBJETIVO TERAPEUTICO<br/>           - REALIZAR VIGILANCIA RESPIRATORIA<br/>           - EDUCACIÓN A CUIADOR SOBRE SIGNOS DE ALARMAS RESPIRATORIOS</p> <p>PLAN DE MANEJO<br/>           - SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA EN SEDENTE LARGO<br/>           - MONITORIA DE VARIABLES VITALES Y PATRÓN RESPIRATORIO<br/>           - PACIENTE QUIEN EL EN MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DENTRO DE SU<br/>           CONDICIÓN DE SALUD, NO BRONCOESPASMO, NO DISNEA, CON VÍA AÉREA<br/>           PERMEABLE, DE MOMENTO NO REQUIERE DE INTERVENCIÓN DE TERPAPIA<br/>           RESPIRATORIA, NO OBSTANTE, SE EDUCA A CUIDADOR SOBRE SIGNOS DE ALARMA<br/>           DEJO PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SIN PRESENTAR<br/>           COMPLICACIONES TEMPRANAS. QUEDO ATENTA AL LLAMADO</p> <p>SE REALIZA INTERVENCIÓN CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL<br/>           BRINDADOS POR LA INSTITUCIÓN</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código responsable | Responsable                | Observaciones       |
|--------------------|----------------------------|---------------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | EDI PICO 21 MIN 0,2 |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Pág 491 de 1.254 |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------|-----------|------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha            | Hora      | Tipo de registro |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22        | 10:48:52  | Seguimiento      |             | NAVA       |             | 94            | 0,35     | 18         | 0        | 8          |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E              | T Ins     | Vt               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                  | 0         | 0                | 499         | 20         | 0           | 11            | 0        | 0          |          |            |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                | 0         | 0                | 0           | 0,5        | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                  |           |                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.<br/>HOSPITALIZACIÓN 8º PISO.<br/>TURNO TARDE.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC<br/>26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC<br/>19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE<br/>CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE<br/>CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN -<br/>ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-<br/>8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICIÓN SEMIFOWLER, EN COMPAÑÍA<br/>DE FAMILIAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS.</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:<br/>PACIENTE EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN<br/>LAS TRES ESFERAS MENTALES. GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT MOTOR Y<br/>SENSITIVO.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:<br/>HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, FRECUENCIA CARDIACA: 95 LATIDOS POR<br/>MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, PULSOS<br/>DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, LUCE PÁLIDA, SIN<br/>PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:<br/>PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO,<br/>SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18<br/>RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXÍGENO PERIFÉRICA: 94%, CON<br/>ADECUADA MECÁNICA RESPIRATORIA, TÓRAX NORMOLÍNEO, PATRÓN<br/>RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA, RITMO<br/>REGULAR, AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR MURMULLO<br/>VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASESPULMONARES, SIN PRESENCIA DE<br/>RUIDOS SOBREAGREGADOS, PATRON TUSÍGENO PRESENTE.</p> <p>DISNEA: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, 0 EN LA ESCALA DE<br/>BORG MODIFICADA.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:<br/>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES, NO<br/>PRESENTA RETRACCIONES MUSCULARES EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN,<br/>FUERZA MUSCULAR NO VALORADA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:<br/>PIEL INTERRUPTIDA POR VENOPUNCIÓN FUNCIONAL.</p> <p>SE RELIZA VIGILANCIA RESPIRATORIA.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                            |      |          |                     |            |     |            |       |
|------------------------|------|----------------------------|------|----------|---------------------|------------|-----|------------|-------|
|                        |      |                            |      |          |                     |            |     |            |       |
| Código responsable     |      | Responsable                |      |          | Observaciones       |            |     |            |       |
| 0000005799             |      | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |      |          | EDI PICO 25 MIN 0,2 |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                            |      |          |                     |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro           | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%)            | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
|------------------|-----------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|---|--|
| Pág 493 de 1.254 |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| 28-oct-22        | 11:04:17  | Seguimiento |             | NAVA       |             | 95            | 0,35    | 18      | 0        | 8 |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| I:E              | T Ins     | Vt          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |   |  |
|                  | 0         | 0           | 490         | 20         | 0           | 11            | 0       | 0       |          |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |   |  |
| 0                | 0         | 0           | 0           | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |   |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO:TARDE</p> <p>NOMBRE:JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD:79 AÑOS<br/>           HABITACIÓN:816</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           -HIPERTENSIÓN ARTERIAL<br/>           -HIPOTIROIDISMO<br/>           -EOSINOFILIA (2016)<br/>           -ANEURISMA AORTA ABDOMINAL<br/>           -EPOC</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLÓGICO: Encuentro paciente orientado en sus tres esferas glasgow 15/15, acompañado de familiar esposa, el cual interactúa con el medio, sin alteración en su estado de conciencia.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Paciente el cual se encuentra hemodinámicamente estable, con un patrón respiratorio simétrico de tipo toracoabdominal , con una frecuencia cardiaca de 107 pulsaciones por minuto, una presión arterial de 120/89 MMHG.</p> <p>PULMONAR O RESPIRATORIO: Paciente el cual tiene soporte de oxígeno cánula nasal a 3 litros/minuto, a la auscultación sin ruidos sobreagregados en ambos campos pulmonares, se evidencia patrón respiratorio de tipo tiracoabdominal, no hay esfuerzo respiratorio, frecuencia respiratoria de 22 respiraciones por minuto, saturación de 98%. OSTEOMUSCULAR: Paciente el cual presenta arcos de movilidad conservados en las cuatro extremidades, se evidencia una fuerza según la escala MEDICAL RESEARCH COUNCIL de 4, este paciente se encuentra en una fase de movilización sedente largo, sedente borde de la cama, bipedestación y marcha, presentando limitación, para realizar actividades relacionadas con llevar a cabo múltiples tareas personales y de la vida social.</p> <p>INTEGUMENTARIO: Paciente en el cual se evidencia accesos venosos periféricos y centrales, no presenta edema en miembros inferiores con escala de FÓVEA negativa, se observa piel hidratada y sin puntos de presión ni escaras.</p> <p>RENAL Y GASTROINTESTINAL: Paciente refiere una adecuada diuresis.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO:<br/>           -Optimizar la función respiratoria</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

554406584 realiza vigilancia de los parámetros respiratorios encuentro paciente hipotenso, sin signos de dificultad respiratoria y desaturado que resuelve con cánula

| Código responsable | Responsable                | Observaciones       |
|--------------------|----------------------------|---------------------|
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | EDI PICO 25 MIN 0,2 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 12:25:51 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,35     | 21         | 0   | 8          |       |

| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
|     | 0     | 0  | 455 | 20  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO: NOCHE</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>           -NEUROLOGICO: ALERTA, TRANQUILO, RESPONDE AL LLAMADO, SE RELACIONA CON EL MEDIO, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA<br/>           -HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS,FRECUENCIA CARDIACA EN RANGOS DE NORMALIDAD<br/>           -RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO, CANULA A 2 LITRO, SATURANDO 94%, SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON ESCASOS ESTERTORES BASALES.<br/>           -OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES.</p> <p>OBJETIVO:<br/>           VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |

| Código responsable | Responsable | Observaciones |
|--------------------|-------------|---------------|
|--------------------|-------------|---------------|



|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 496 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             | EDI PICO 20 MIN 0,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 13:43:53  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 93                  | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 534         | 22         | 0           | 11                  | 69       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>TERAPIA RESPIRATORIA<br/>AREA DE HOSPITALIZACION<br/>TURNO DE MAÑANA</p> <p>NOMBRE. JORGE ENRIQUE URIBE DE 79 AÑOS<br/>HABITACION 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC<br/>26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC<br/>19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC<br/>24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE<br/>CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE<br/>CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN -<br/>ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-<br/>8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>EXAMEN FISICO POR SISTEMAS:<br/>-NEUROLOGICO: TRANQUILO DENTRO DE SU CONDICION, AHORA DORMIDO, EN<br/>COMPAÑIA DE SU CUIDADORA. PUPILAS ISOCORICAS,<br/><br/>-HEMODINAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS<br/>PERIFERICOS FUERTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, FRECUENCIA CARDIACA EN<br/>RANGOS DE NORMALIDAD<br/><br/>-RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE DE OXIGENO CANULA A 2 LITRO<br/>SATURANDO 96% SIN SIGNOS CLINICOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.<br/>TAQUIPNEA LEVE, CON TOS EN OCASIONES, A LA INSPECCIÓN TORAX SIMETRICO,<br/>EXPANSIBILIDAD TORACICA DISMINUIDA BILATERAL, SIN FREMITO TACTIL, PATRON<br/>RESPIRATORIO RITMICO CON FRECUENCIA RESPIRATORIA EN RANGOS DE<br/>NORMALIDAD, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDOS EN<br/>BASES, SIN RUIDOS RESPIRATORIOS.<br/><br/>-OSTEOMUSCULAR: DEPENDIENTE EN SUS ACTIVIDADES, FUERZA CONTRA<br/>GRAVEDAD EN MIEMBROS SUPERIORES CON PRESENCIA DE FASCICULACIONES, EN<br/>QUIETUD, CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO.</p> <p>PACIENTE CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL</p> <p>OBJETIVO:<br/>VIGILANCIA PARA PREVENIR POSIBLES ALTERACIONES RESPIRATORIAS DERIVADAS DE<br/>SU PROCESO HOSPITALARIO.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|----------|---------------------------|-------------|---------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |          | Responsable               |             |         |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |          | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |         |             | EDI PICO 14,3 MIN 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro          |             | Modo    |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 14:26:48 | Seguimiento               |             | NAVA    |             | 93                    | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins    | Vt                        | VE          | PIP     | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0        | 0                         | 520         | 22      | 0           | 11                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |          |                           |             |         |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2     | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

| 0   | 0         | 0      | 0        | 0,5        | 0        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0 | 0 | 0 |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION TARDE</p> <p>PACIENTE: JORGE URIBE<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR</p> <p>NEUROLOGICO: DESPIERTO, TRANQUILO. ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSIÓN ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO:CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRTORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL, EXPANSIONSIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGRGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>*****SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 0.5 LITROS POR MINUTO, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION SATURANDO ADECUADAMENTE***</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |   |   |   |  |

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 499 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 15 MIN 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 15:43:25  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 93                  | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 59          | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO: NOCHE<br/>           PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           HABITACIÓN: 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           -PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.<br/>           -FARMACOLÓGICOS: AMLODIPINO 5 MG DOS AL DÍA, VALSARTÁN 160 UNA CADA 12 HORAS, FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DÍA, PRAZOSINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS, ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DÍA, ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS, EUTIROX 75 UMG DÍA EN AYUNAS, BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DÍA, ZOLPIDEM EN LAS NOCHES, GLUCONATO DE ZINC, VITAMINA D 25 OH, BETAHISTINA 16 MG UNA CADA 12 HORAS, MAREOL UNA CADA 12 HORAS Y ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA.<br/>           -ALERGIAS: TETRACICLINAS TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH) - QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL Y NÓDULO DE CUERDA VOCAL. - VACUNACIÓN PARA COVID 19 TRES DOSIS HACE 10 MESES ÚLTIMA DOSIS CON ASTRAZENECA.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD EN COMPANÍA DE CUIDADOR ASISTENCIAL.</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>- NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, TRANQUILO ALERTABLE AL LLAMADO, INTERACTUA CON EL ENTORNO, DEPENDIENTE PARA SUS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA - CARDIO PULMONAR: TENSION ARTERIAL: 146/71 MMHG, TAM:96 MMHG,FRECUENCIA CARDIACA 77 LATIDOS POR MINUTO, CON EDEMA DISTAL, A NIVEL RESPIRATORIO, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR PATOLOGÍA DE BASE, DADO A TRAVÉS DE CÁNULA NASAL SIMPLEA 0.5 LITROS, FIO2 22%. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISENA, ESCALA BORG 1/10 A LA EXCURSIÓN ESTÁTICA SIN DEFORMIDADES EN TÓRAX, A LA EXCURSIÓN DINÁMICA CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA, TÓRAX SIMÉTRICO Y RÍTMICA, NO TIRAJES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE SI RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO BRONCOESPASMO, NO ESTRIDOR, CON PATRON TUSÍGENO PRESENTE NO PRODUCTIVO, CON VÍA AÉREA PERMEABLE. PACIENTE CON SATURACIONES EN METAS 95%<br/>           - MUSCULOESQUELÉTICO: CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDA EN SU ÚLTIMO RANGO, TROFISMO MUSCULAR DISMINUIDO, FUERZA NO VALORADA POR CONDICIÓN CLÍNICA,<br/>           - INTEGUMENTARIO: PIEL SENIL, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO</p> <p>OBJETIVO TERAPEUTICO<br/>           - REALIZAR VIGILANCIA RESPIRATORIA<br/>           - EDUCACIÓN CUIDADOR ASISTENCIAL SOBRE SIGNOS DE ALARMAS RESPIRATORIOS</p> <p>PLAN DE MANEJO<br/>           - SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA EN SEDENTE LARGO<br/>           - MONITORIA DE VARIABLES VITALES Y PATRÓN RESPIRATORIO<br/>           - PACIENTE QUIEN EL EN MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES, NO BRONCOESPASMO, NO ESTRIDOR, CON VÍA AÉREA PERMEABLE, CONSERVANDO SIMETRÍAS EN METAS DE MOMENTO NO REQUIERE DE INTERVENCIÓN DE TERAPIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 501 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 17 MIN 0,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 16:05:56  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 92                  | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 59          | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA.<br/>HOSPITALIZACIÓN 8º PISO.<br/>TURNO MAÑANA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS),<br/>HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE ADULTO EN CAMA, POSICIÓN SEMIFOWLER, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.</p> <p>VALORACIÓN POR SISTEMAS.</p> <p>SISTEMA NEUROLÓGICO:<br/>PACIENTE EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES. GLASGOW 15/15. SIN DÉFICIT MOTOR Y SENSITIVO.</p> <p>SISTEMA CARDIOVASCULAR:<br/>HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, FRECUENCIA CARDIACA: 95 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, LUCE PÁLIDA, SIN PRESENCIA DE EDEMA.</p> <p>SISTEMA RESPIRATORIO:<br/>PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRO POR MINUTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACIÓN DE OXÍGENO PERIFÉRICA: 96%, CON ADECUADA MECÁNICA RESPIRATORIA, TÓRAX NORMOLÍNEO, PATRÓN RESPIRATORIO DE PREDOMINIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD SIMÉTRICA, RITMO REGULAR, AMPLITUD SUPERFICIAL, A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASESPULMONARES, SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS, PATRON TUSÍGENO PRESENTE.</p> <p>DISNEA: NO PRESENTA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, 0 EN LA ESCALA DE BORG MODIFICADA.</p> <p>SISTEMA OSTEOMUSCULAR:<br/>ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS EN CUATRO EXTREMIDADES, NO PRESENTA RETRACCIONES MUSCULARES EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, FUERZA MUSCULAR NO VALORADA.</p> <p>SISTEMA INTEGUMENTARIO:<br/>PIEL INTERRUPTIDA POR VENOPUNCIÓN FUNCIONAL.</p> <p>SE RELIZA VIGILANCIA RESPIRATORIA.</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                                |      |  |                     |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|--------------------------------|------|--|---------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
|                        |      |                                |      |  |                     |          |            |     |            |       |
| Código responsable     |      | Responsable                    |      |  | Observaciones       |          |            |     |            |       |
| 0000012353             |      | LONDOÑO GUTIERREZ, LUISA MARÍA |      |  | EDI PICO 17 MIN 0,1 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                                |      |  |                     |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro               | Modo |  | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
|------------------|-----------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------|----------|---|--|
| Pág 503 de 1.254 |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| 28-oct-22        | 16:20:07  | Seguimiento |             | NAVA       |             | 94            | 0,35    | 25      | 0        | 8 |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| I:E              | T Ins     | Vt          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D | Dist. E |          |   |  |
|                  | 0         | 0           | 476         | 22         | 0           | 11            | 0       | 0       |          |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| Auto PEEP        | PaO2      | PaO2/FiO2   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto  | T-Bajo  | ON (ppm) |   |  |
| 0                | 0         | 0           | 0           | 0,5        | 0           | 0             | 0       | 0       | 0        |   |  |
|                  |           |             |             |            |             |               |         |         |          |   |  |
| EDI              | Nivel EDI | P.Alta      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |         |         |          |   |  |



|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 11 | 0 | <p>CUIDADO RESPIRATORIO<br/>           TURNO:TARDE</p> <p>NOMBRE:JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD:79 AÑOS<br/>           HABITACIÓN:816</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           -HIPERTENSIÓN ARTERIAL<br/>           -HIPOTIROIDISMO<br/>           -EOSINOFILIA (2016)<br/>           -ANEURISMA AORTA ABDOMINAL<br/>           -EPOC</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS</p> <p>NEUROLÓGICO: Encuentro paciente orientado en sus tres esferas glasgow 15/15, acompañado de familiar esposa, el cual interactúa con el medio, sin alteración en su estado de conciencia.</p> <p>CARDIOVASCULAR: Paciente el cual se encuentra hemodinámicamente estable, con un patrón respiratorio simétrico de tipo toracoabdominal , con una frecuencia cardiaca de 107 pulsaciones por minuto, una presión arterial de 120/89 MMHG.</p> <p>PULMONAR O RESPIRATORIO: Paciente el cual tiene soporte de oxígeno cánula nasal a 3 litros/minuto, a la auscultación sin ruidos sobreagregados en ambos campos pulmonares, se evidencia patrón respiratorio de tipo tiracoabdominal, no hay esfuerzo respiratorio, frecuencia respiratoria de 22 respiraciones por minuto, saturación de 98%. OSTEOMUSCULAR: Paciente el cual presenta arcos de movilidad conservados en las cuatro extremidades, se evidencia una fuerza según la escala MEDICAL RESEARCH COUNCIL de 4, este paciente se encuentra en una fase de movilización sedente largo, sedente borde de la cama, bipedestación y marcha, presentando limitación, para realizar actividades relacionadas con llevar a cabo múltiples tareas personales y de la vida social.</p> <p>INTEGUMENTARIO: Paciente en el cual se evidencia accesos venosos periféricos y centrales, no presenta edema en miembros inferiores con escala de FÓVEA negativa, se observa piel hidratada y sin puntos de presión ni escaras.</p> <p>RENAL Y GASTROINTESTINAL: Paciente refiere una adecuada diuresis.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO:<br/>           -Optimizar la función respiratoria</p> |
|---|-----|---|---|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por:

55640888 realiza vigilancia de los parámetros respiratorios encuentro paciente sin signos de dificultad respiratoria a la auscultación sin ruidos sobreagregados

|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                           |            |  |  |             |          |  |               |          |  |         |                     |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
|------------------------|--|--|-----------|--|--|------------------|--|--|-------------|--|---------------------------|------------|--|--|-------------|----------|--|---------------|----------|--|---------|---------------------|--|---------|-----|--|----------|------------|--|--|-------|--|--|--|
| Código responsable     |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | Responsable               |            |  |  |             |          |  |               |          |  |         | Observaciones       |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
| 0000000581             |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |            |  |  |             |          |  |               |          |  |         | EDI PICO 20 MIN 0,3 |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                           |            |  |  |             |          |  |               |          |  |         |                     |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
| Fecha                  |  |  | Hora      |  |  | Tipo de registro |  |  |             |  | Modo                      |            |  |  |             | SpO2 (%) |  |               | FiO2 (%) |  |         | FR (x min)          |  |         | IMV |  |          | PEEP (H2O) |  |  | PS/PC |  |  |  |
| 28-oct-22              |  |  | 17:25:38  |  |  | Seguimiento      |  |  |             |  | NAVA                      |            |  |  |             | 95       |  |               | 0,35     |  |         | 30                  |  |         | 0   |  |          | 8          |  |  |       |  |  |  |
|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                           |            |  |  |             |          |  |               |          |  |         |                     |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
| I:E                    |  |  | T Ins     |  |  | Vt               |  |  | VE          |  |                           | PIP        |  |  | Pp          |          |  | Pwa           |          |  | Dist. D |                     |  | Dist. E |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
|                        |  |  | 0         |  |  | 0                |  |  | 520         |  |                           | 24         |  |  | 0           |          |  | 12            |          |  | 0       |                     |  | 0       |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                           |            |  |  |             |          |  |               |          |  |         |                     |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
| Auto PEEP              |  |  | PaO2      |  |  | PaO2/FiO2        |  |  | NM (cm H2O) |  |                           | TRIGGER    |  |  | CAPN (mmhg) |          |  | Flujo (L/m)   |          |  | T-Alto  |                     |  | T-Bajo  |     |  | ON (ppm) |            |  |  |       |  |  |  |
| 0                      |  |  | 0         |  |  | 0                |  |  | 0           |  |                           | 0,5        |  |  | 0           |          |  | 0             |          |  | 0       |                     |  | 0       |     |  | 0        |            |  |  |       |  |  |  |
|                        |  |  |           |  |  |                  |  |  |             |  |                           |            |  |  |             |          |  |               |          |  |         |                     |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |
| EDI                    |  |  | Nivel EDI |  |  | P.Alta           |  |  | P.Mínima    |  |                           | VMIN (L/m) |  |  | VC:CC/KG    |          |  | Procedimiento |          |  |         |                     |  |         |     |  |          |            |  |  |       |  |  |  |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>           TURNO: NOCHE<br/>           PACIENTE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK<br/>           EDAD: 79 AÑOS<br/>           HABITACIÓN: 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>           -PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, EPOC, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.<br/>           -FARMACOLÓGICOS: AMLODIPINO 5 MG DOS AL DÍA, VALSARTÁN 160 UNA CADA 12 HORAS, FUROSEMIDA LASIX 40 MG UNA AL DÍA, PRAZOSINA 1 MG UNA CADA 12 HORAS, ESOMEPRAZOL 20 MG 2 DÍA, ALOPURINOL 300 MG MEDIA CADA 12 HORAS, EUTIROX 75 UMG DÍA EN AYUNAS, BROMAZEPAM 6 MG UN CUARTO DOS VECES AL DÍA, ZOLPIDEM EN LAS NOCHES, GLUCONATO DE ZINC, VITAMINA D 25 OH, BETAHISTINA 16 MG UNA CADA 12 HORAS, MAREOL UNA CADA 12 HORAS Y ERITROPOYETINA 2000 U SC TRES VECES POR SEMANA.<br/>           -ALERGIAS: TETRACICLINAS TRIMETOPRIM SULFA Y RIFAMPICINA. (RASH) - QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL Y NÓDULO DE CUERDA VOCAL. - VACUNACIÓN PARA COVID 19 TRES DOSIS HACE 10 MESES ÚLTIMA DOSIS CON ASTRAZENECA.</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>           1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>           1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>           1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>           1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>           1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>           1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>           2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>           2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>           2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>           3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>           4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>           5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>           6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>           7. DEPRESION REACTIVA<br/>           8. HIPERCALIEMIA.</p> <p>SUBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES DE SALUD EN COMPANÍA DE CUIDADOR ASISTENCIAL.</p> <p>REVISIÓN POR SISTEMAS:</p> <p>- NEUROMUSCULAR: DESPIERTO, TRANQUILO ALERTABLE AL LLAMADO, INTERACTUA CON EL ENTORNO, DEPENDIENTE PARA SUS ACTIVADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA - CARDIO PULMONAR: TENSION ARTERIAL: 146/58 MMHG, TAM:87 MMHG,FRECUENCIA CARDIACA 82 LATIDOS POR MINUTO, CON EDEMA DISTAL, A NIVEL RESPIRATORIO, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR PATOLOGIA DE BASE, DADO A TRAVÉS DE CÁNULA NASAL SIMPLEA 1 LITRO, FIO2 24%. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISENA, ESCALA BORG 1/10 A LA EXCURSIÓN ESTÁTICA SIN DEFORMIDADES ENTÓRAX, A LA EXCURSIÓN DINÁMICA CON PATRON RESPIRATORIO ABDOMINAL, EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA, TÓRAX SIMÉTRICO Y RÍTMICA, NO TIRAJES, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE SI RUIDOS SOBREAGREGADOS,NO BRONCOESPASMO, NO ESTRIDOR, CON PATRON TUSÍGENO PRESENTE NO PRODUCTIVO, CON VÍA AÉREA PERMEABLE. PACIENTE CON SATURACIONES EN METAS 97%<br/>           - MUSCULOESQUELÉTICO: CON SUS 4 EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILIDAD ARTICULAR DISMINUIDA EN SU ÚLTIMO RANGO, TROFISMO MUSCULAR DISMINUIDO, FUERZA NO VALORADA POR CONDICIÓN CLÍNICA,<br/>           - INTEGUMENTARIO: PIEL SENIL, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO</p> <p>OBJETIVO TERAPEUTICO<br/>           - REALIZAR VIGILANCIA RESPIRATORIA<br/>           - EDUCACIÓN CUIDADOR ASISTENCIAL SOBRE SIGNOS DE ALARMAS RESPIRATORIOS</p> <p>PLAN DE MANEJO<br/>           - SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA EN SEDENTE LARGO<br/>           - MONITORIA DE VARIABLES VITALES Y PATRÓN RESPIRATORIO<br/>           - PACIENTE QUIEN EL EN MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TIRAJES, NO BRONCOESPASMO, NO ESTRIDOR, CON VÍA AÉREA PERMEABLE, CONSERVANDO SIMETRÍAS EN METAS. DE MOMENTO NO REQUIERE DE INTERVENCIÓN DE TERAPIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 25,8 MIN 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 18:13:46  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                    | 0,35     | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 520         | 24         | 0           | 12                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION TARDE</p> <p>PACIENTE: JORGE URIBE<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREINFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILOBAR POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP-8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR</p> <p>NEUROLOGICO: DESPIERTO, TRANQUILO. ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSION ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1 LITROS POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRTORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL, EXPANSION SIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAGRGADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>*****SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 0.5 LITROS POR MINUTO, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION SATURANDO ADECUADAMENTE***</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |      |                           |      |                       |          |            |     |            |       |
|------------------------|------|---------------------------|------|-----------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Código responsable     |      | Responsable               |      | Observaciones         |          |            |     |            |       |
| 0000000581             |      | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |      | EDI PICO 25,1 MIN 0,2 |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |      |                           |      |                       |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora | Tipo de registro          | Modo | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 509 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| 28-oct-22              | 19:10:55  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 495         | 17         | 0           | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 10         | 0           | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA<br/>HOSPITALIZACION</p> <p>IRC<br/>Hipertensión arterial desde los 50 años nunca ha tenido crisis y siempre ha estado adherente a tratamiento la mas alta recordada 180. Hipotiroidismo.<br/>EOSINOFILIA EN 2016<br/>Aneurisma aorta abdominal<br/>EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica).<br/>En el pasado le hicieron una cirugía de una hernia umbilical y de un nódulo en una cuerda vocal</p> <p>Consulta por cuadro de malestar general , astenia y adinamia, rinorrea hialina, tos con expectoración blanquecina, el día de hoy disnea de minimos esfuerzos, fiebre de hasta de 38,5 grados.<br/>Hoy notan sibilancias. ....</p> <p>VALORACION POR FISIOTERAPIA RESPIRATORIA :</p> <p>SISTEMA NEUROLOGICO: PACIENTE DORMIDO, TTRNQUILO, EN COMPAÑIA DE CUIDADOR, SIN SIGNOS DE ABSTINENCIA, PUPILAS MISOCORICAS FOTO REACTIVAS</p> <p>HEMODYNAMICO: RITMO SINUSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULSOS PERIFERICOS AMPLIOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, FRECUENCIA CARDIACA: 87 LATIDOS POR MINUTO</p> <p>RESPIRATORIO: CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL CONVENCIONAL A 1 LT/MIN, CON SATURACIONES ADECUADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD TORACICA SIMETRICA BILATERAL, A LA AUSCULTACIÓN MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, REALIZO MONITOREO RESPIRATORIO.</p> <p>INTEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, CON ACCESO VENOSO</p> <p>OSTEOMUSCULAR: RANGOS DE MOVILIDAD INCOMPLETO.</p> |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 24,9 MIN 0,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 20:39:34  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 499         | 21         | 0           | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |            |          |            |       |

|   |     |   |   |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 | 0,5 | 0 | 0 | 10 | 0 | <p>FISIOTERAPIA RESPIRATORIA HOSPITALIZACION MAÑANA</p> <p>PACIENTE: JORGE URIBE<br/>EDAD:<br/>HABITACIÓN: 825</p> <p>ANTECEDENTES:<br/>PATOLÓGICOS: IRC, HIPERTENSIÓN ARTERIAL (50 AÑOS - NO CRISIS), HIPOTIROIDISMO, EOSINOFILIA (2016), ANEURISMA AORTA ABDOMINAL, EPOC</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>1. ESCARA SACRA GRADO IV EN MANEJO - SOBREENFECCIÓN TRATADA<br/>1.1 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC 26/10/2022<br/>1.2 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 02.11.2022<br/>1.3 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 13.11.22<br/>1.4 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMAVAC 19/11/2022<br/>1.5 POP ESCARECTOMÍA + DESBRIDAMIENTO + RECAMBIO DE SISTEMA VAC 24/11/2022<br/>2. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPOXÉMICA – RESUELTA SECUNDARIA A<br/>2.1 EPOC EXACERBADO ANTHONISEN II<br/>2.2 NEUMONÍA MULTILobar POR PSEUDOMONAS AERUGINOSA PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA RESUELTA<br/>3. DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POS UCI + POLINEUROPATÍA DEL PACIENTE CRÍTICO.<br/>4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - (TFG PREVIA 15) AGUDIZADA EN RESOLUCIÓN - ÚLTIMA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS 21.11.2022<br/>5. INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA CON FEVI PRESERVADA FEVI 65% (PROBNP- 8421)<br/>6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA<br/>7. DEPRESION REACTIVA<br/>8. HIPERCALIEMIA. -----EVALUACION POR SISTEMAS</p> <p>ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SUPINO, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, ACOMPAÑADO DE CUIDADORA</p> <p>NEUROLOGICO: DESPIERTO, TRANQUILO. ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS</p> <p>TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, PRESENCIA DE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR.</p> <p>CARDIOVASCULAR: TENSION ARTERIAL: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NORMOTENSO, PULSO EN EXTREMIDADES.</p> <p>OSTEOMUSCULAR: PACIENTE DEPENDIENTE PARA TODAS LAS TRANSICIONES Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS</p> <p>RESPIRATORIO: CON SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL DADO POR CANULA NASAL A 1 LITROS POR MINUTO, SATURANDO ADECUADAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DISNEA SEGÚN ESCALA DE BORG, PATRON RESPIRATORIO RITMO REGULAR DE PREDOMINIO TORACOABDOMINAL, EXPANSION SIMETRICA SUPERFICIAL, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN PRESENCIA DE SOBREAAGRADOS DE ORIGEN BRONQUIAL.</p> <p>*****SE DISMINUYE FLUJO DE OXIGENO A 0.5 LITROS POR MINUTO, PACIENTE QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION SATURANDO ADECUADAMENTE***PACIENTE MUY ANSIOSO A PESAR DE PRESENTAR ADECUADAS OXIMETRIAS NO PERMITE QUE SE LE RETIRE EL SOPORTE DE OXIGENO, ADEMAS TODOS LOS DIAS SE LE DISMINUYE EL LITRAJE DE OXIGENO A LO MININO REQUERIDO Y EL SOLICITA QUE LE VUELVAN A SUBIR, EN EL MOMENTO ESTABLE A NIVELRESPIRATORIO, POR LO CUAL DAMOS EGRESO POR PARTE DE TERAPIA RESPIRATORIA, QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO EN CASO DE DESCOMPENSACION A NIVEL RESPIRATORIO.</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>REALIZO VIGILANCIA RESPIRATORIA</p> |
|---|-----|---|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 511 de 1.254       |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 24,9 MIN 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 21:46:46  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 438         | 18         | 0           | 101                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 18,0 MIN 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 22:13:00  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 464         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 22,0 MIN 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-oct-22              | 23:53:24  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 95                    | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 487         | 20         | 0           | 8                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 17,2 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 00:22:07  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 456         | 18         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |



|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 10         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                      |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable          |  |  |  |  | Observaciones         |  |  |  |  |
| 0000008262         | ROJAS SUAREZ, XIMENA |  |  |  |  | EDI PICO 23,0 MIN 0,4 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 01:37:04 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,35     | 18         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 493 | 21  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                      |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable          |  |  |  |  | Observaciones         |  |  |  |  |
| 0000008262         | ROJAS SUAREZ, XIMENA |  |  |  |  | EDI PICO 17,0 MIN 0,5 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 02:55:58 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,35     | 20         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 460 | 17  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                      |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable          |  |  |  |  | Observaciones         |  |  |  |  |
| 0000008262         | ROJAS SUAREZ, XIMENA |  |  |  |  | EDI PICO 16,0 MIN 0,3 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 03:05:35 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 20         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 472 | 17  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA         |             |            |             | EDI PICO 11,0 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 04:35:19  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 96                    | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 529         | 19         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA         |             |            |             | EDI PICO 13,5 MIN 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 05:26:05  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 595         | 20         | 0           | 11                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA         |             |            |             | EDI PICO 19,4 MIN 0,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 06:29:30  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 96                    | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 595         | 19         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | EDI PICO 17,5 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 07:50:46  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 95                    | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 562         | 18         | 0           | 11                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |

|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | EDI PICO 16,7 MIN 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 08:31:29  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 98                    | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 487         | 18         | 0           | 11                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 12         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | EDI PICO 17,5 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 09:32:31  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 96                    | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 532         | 18         | 0           | 11                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 12         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | EDI PICO 19,5 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 10:44:44  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 524         | 17         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | EDI PICO 16,1 MIN 0,3 |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 11:58:52  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 497         | 18         | 0           | 11                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | EDI PICO 16,7 MIN 0,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 12:21:32  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 92                    | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 468         | 17         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000007255             |           | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE |             |            |             | EDI PICO 16,1 MIN 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 13:34:19  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 510         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO    |             |            |             | EDI PICO 14,1 MIN 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 14:43:03  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 92                    | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 500         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 516 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 14,1 MIN 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 15:17:14  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 470         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 14,1 MIN 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 16:21:17  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 92                    | 0,35     | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 490         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 14,1 MIN 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 17:25:07  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                    | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 480         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |             |            |             | EDI PICO 13,1 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |

Pág 517 de 1.254

|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 18:43:58  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 92                    | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 490         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO      |             |            |             | EDI PICO 13,1 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 19:11:14  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 510         | 20         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000009617             |           | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO      |             |            |             | EDI PICO 14,1 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 20:00:00  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 470         | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 31 MIN 0,9   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 21:13:28  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 403         | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 518 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 27 MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 22:29:37  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 93                  | 0,35     | 32         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 495         | 0          | 0           | 0                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 31 MIN 1,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-oct-22              | 23:43:54  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 93                  | 0,35     | 39         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 590         | 0          | 0           | 0                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,8       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 31 MIN 1,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 00:19:56  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 92                  | 0,5      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 467         | 0          | 0           | 0                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,8       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 26 MIN 2,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 519 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| 30-oct-22              | 01:32:16  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 96                    | 0,5      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 514         | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,8       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 23,8 MIN 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 02:26:23  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 95                    | 0,5      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 548         | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,8       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 29,8 MIN 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 03:45:54  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 93                    | 0,5      | 32         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 435         | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,8       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 33,9 MIN 2,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 04:09:31  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 95                    | 0,5      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 388         | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |



|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 520 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,8       | 0                              | 0           | 7          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 29 MIN 2,2   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 05:37:51  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 94                    | 0,5      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 612         | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,8       | 0                              | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 25,1 MIN 3,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 06:36:32  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 95                    | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 612         | 22         | 0           | 13                    | 56       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 25          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                              | 0           | 12         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH    |             |            |             | EDI PICO 27 MIN 2,2   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 07:37:18  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 94                    | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 562         | 24         | 0           | 12                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                              | 0           | 13         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH    |             |            |             | EDI PICO 28 MIN 2,0   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 08:38:04  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 95                    | 0,4      | 23         | 0        | 8          |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 521 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 500         | 25         | 0           | 12                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                           | 0           | 14         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 26 MIN 2,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 09:13:01  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                  | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 308         | 18         | 0           | 10                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                           | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 12 MIN 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 10:44:21  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                  | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 411         | 21         | 0           | 10                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                           | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 20 MIN 2,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 11:35:38  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 96                  | 0,4      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 447         | 25         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 522 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                           | 0           | 12         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 26 MIN 1,2     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 12:36:28  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 96                      | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 425         | 25         | 0           | 11                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                           | 0           | 12         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 25 MIN 0,4     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 13:23:00  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 97                      | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 538         | 25         | 0           | 11                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                           | 0           | 12         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA   |             |            |             | EDI PICO 25 MIN 1,0     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 14:45:00  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 98                      | 0,4      | 32         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 565         | 25         | 0           | 11                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                           | 0           | 13         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA   |             |            |             | EDI PICO 37 EDI MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 15:32:00  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 96                      | 0,4      | 28         | 0        | 8          |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 565         | 25         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                         | 0           | 13         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 30, EDI MIN 0,6   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 16:37:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 620         | 25         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                         | 0           | 13         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 25 EDI MINIMO 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 17:23:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                         | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 645         | 25         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                         | 0           | 12         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 25 EDI MINIMO 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 18:34:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 98                         | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 563         | 25         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,7       | 0                         | 0           | 13         | 0           |                            |          |            |          |            |       |

|                    |                           |                            |
|--------------------|---------------------------|----------------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones              |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | EDI PICO 25 EDI MINIMO 1,8 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22 | 19:00:00 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,4      | 27         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 586 | 25  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,7       | 0      | 0        | 15         | 0        |               |

|                    |                           |                            |
|--------------------|---------------------------|----------------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones              |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA | EDI PICO 25 EDI MINIMO 1,8 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22 | 20:40:25 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,4      | 28         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 521 | 25  | 0  | 13  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |

|                    |                                 |                            |
|--------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones              |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO | EDI PICO 27 EDI MINIMO 1,6 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22 | 21:10:20 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,4      | 29         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 549 | 25  | 0  | 13  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |

|                    |                                 |                            |
|--------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones              |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO | EDI PICO 30 EDI MINIMO 1,8 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22 | 22:03:07 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,4      | 26         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 525 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 533         | 21         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-oct-22              | 23:18:07  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 533         | 20         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 00:09:17  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 505         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 22 EDI MINIMO 0,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 01:09:12  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 499         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 19 EDI MINIMO 1,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 02:47:18  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 97                         | 0,4      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 512         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MINIMO 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 03:47:28  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 500         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 04:47:59  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 97                         | 0,4      | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 544         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MINIMO 1,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 05:11:38  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                         | 0,4      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 533         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones              |  |  |  |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |  |  |  | EDI PICO 25 EDI MINIMO 1,9 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 06:12:57 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,4      | 28         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 412 | 20  | 0  | 10  | 67      | 0       |  |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones              |  |  |  |  |
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |  |  |  |  | EDI PICO 23 EDI MINIMO 1,1 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 07:04:37 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,4      | 28         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 412 | 20  | 0  | 10  | 67      | 0       |  |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones              |  |  |  |  |
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |  |  |  |  | EDI PICO 23 EDI MINIMO 1,1 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 08:17:41 | Seguimiento      | NAVA | 96       | 0,4      | 28         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 419 | 20  | 0  | 10  | 67      | 0       |  |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|



|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 528 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 09:11:02  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 421         | 20         | 0           | 10                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 10:13:33  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 421         | 20         | 0           | 10                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 11:07:35  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 423         | 20         | 0           | 10                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 20 EDI MINIMO 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 12:12:29  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 433         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 529 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008456             |           | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |             |            |             | EDI PICO 20 EDI MINIMO 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 13:33:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 425         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 20 EDI MINIMO 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 14:23:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                         | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 436         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 20 EDI MINIMO 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 15:23:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                         | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 464         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 18 EDI MINIMO 1,5 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 31-oct-22          | 16:14:03  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                         | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                         | 424         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,5       | 0                         | 0           | 12         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224         |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 18 EDI MINIMO 1,5 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 31-oct-22          | 17:34:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                         | 435         | 21         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224         |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 20 EDI MINIMO 0,6 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 31-oct-22          | 18:09:14  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                         | 429         | 24         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                         | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,5       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                    |           |                           |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224         |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | EDI PICO 20 EDI MINIMO 0,6 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 31-oct-22 | 19:23:00 | Seguimiento      |             | NAVA    |             | 97          | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|           | 0        | 0                | 455         | 24      | 0           | 11          | 67       | 0          |          |            |       |
|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA       |             |            |             | EDI PICO 20 EDI MINIMO 0,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 20:50:17  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 463         | 16         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 15 EDI MINIMO 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 21:11:49  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 483         | 16         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 19 EDI MINIMO 1,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 22:40:38  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                         | 0,4      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 492         | 16         | 0           | 11                         | 67       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |

Pág 532 de 1.254

|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-oct-22              | 23:26:48  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                         | 0,4      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 484         | 16         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 19 EDI MINIMO 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 00:35:56  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 491         | 16         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 16 EDI MINIMO 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 01:27:42  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 406         | 16         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 17 EDI MINIMO 1,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 02:28:00  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 483         | 16         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 533 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 16 EDI MINIMO 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 03:00:57  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                         | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 494         | 16         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 19 EDI MINIMO 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 04:35:27  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 97                         | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 481         | 16         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 21 EDI MINIMO 1,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 05:00:53  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 98                         | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 471         | 16         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDI PICO 22 EDI MINIMO 1,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 534 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| 01-nov-22              | 06:43:55  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 99                                                    | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 418         | 17         | 0           | 10                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 11 EDI MINIMO 0,3                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 07:20:13  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                                                    | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 422         | 17         | 0           | 10                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 12 EDI MINIMO 0,4                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 08:12:59  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                                                    | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 428         | 15         | 0           | 11                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 9,9 EDI MINIMO 0,2 - MEDICION NEUMOTAPONADOR |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 09:07:04  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                                                    | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 444         | 15         | 0           | 11                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 10,9 EDI MINIMO 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 10:33:17  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 90                           | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 444         | 20         | 0           | 11                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 16,2 EDI MINIMO 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 11:27:38  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 92                           | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 420         | 20         | 0           | 11                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 11,2 EDI MINIMO 0,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 12:04:54  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                           | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 462         | 18         | 0           | 8                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 14,2 EDI MINIMO 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 14:09:28  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 92                           | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |



|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 577 | 22  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones                |  |  |  |  |
| 0000000735         | GONZALEZ VELASCO, LILIANA |  |  |  |  | EDI PICO 27,1 EDI MINIMO 1,7 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 15:11:20 | Seguimiento      | NAVA | 92       | 0,3      | 25         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 399 | 16  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones                |  |  |  |  |
| 0000000735         | GONZALEZ VELASCO, LILIANA |  |  |  |  | EDI PICO 17,8 EDI MINIMO 1,7 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 16:46:25 | Seguimiento      | NAVA | 92       | 0,3      | 25         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 353 | 16  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones                |  |  |  |  |
| 0000000735         | GONZALEZ VELASCO, LILIANA |  |  |  |  | EDI PICO 19,8 EDI MINIMO 1,9 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 17:07:17 | Seguimiento      | NAVA | 92       | 0,3      | 25         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 353 | 16  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 537 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000000735             |           | GONZALEZ VELASCO, LILIANA  |             |            |             | EDI PICO 19,8 EDI MINIMO 1,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 18:20:31  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                           | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 465         | 18         | 0           | 9                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000000735             |           | GONZALEZ VELASCO, LILIANA  |             |            |             | EDI PICO 20,6 EDI MINIMO 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 19:33:13  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 91                           | 0,3      | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 451         | 18         | 0           | 9                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000000735             |           | GONZALEZ VELASCO, LILIANA  |             |            |             | EDI PICO 18,8 EDI MINIMO 1,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 20:38:51  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 92                           | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 592         | 13         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 13         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             | EDI PICO 12 EDI MINIMO 6     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 21:39:39  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 93                           | 0,3      | 38         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 526         | 14         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MINIMO 8   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 22:40:05  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 92                         | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 601         | 14         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             | EDI PICO 18 EDI MINIMO 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-nov-22              | 23:29:03  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 93                         | 0,3      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 480         | 14         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |             |            |             | EDI PICO 19 EDI MINIMO 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 00:00:45  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                         | 0,3      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 782         | 26         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                            |          |            |          |            |       |

|                    |                            |                            |
|--------------------|----------------------------|----------------------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones              |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | EDI PICO 19 EDI MINIMO 1,7 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 01:01:26 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,3      | 24         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 626 | 26  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 12         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |                            |
|--------------------|----------------------------|----------------------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones              |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | EDI PICO 19 EDI MINIMO 1,7 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 02:01:44 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,3      | 24         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 590 | 26  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 10         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |                              |
|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones                |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | EDI PICO 18,4 EDI MINIMO 1,4 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 03:58:47 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,3      | 26         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 366 | 26  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |            |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|------------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 4           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 8          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |                              |
|--------------------|----------------------------|------------------------------|
| Código responsable | Responsable                | Observaciones                |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA | EDI PICO 18,4 EDI MINIMO 1,4 |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 04:54:33 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,3      | 25         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 540 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 310         | 26         | 0           | 11                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 4                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA      |             |            |             | EDI PICO 18,4 EDI MINIMO 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 05:34:14  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                           | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 486         | 20         | 0           | 11                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 4                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000005799             |           | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA      |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MINIMO 0,4   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 06:27:27  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                           | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 538         | 26         | 0           | 14                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 27 EDI MINIMO 0,3   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 07:22:40  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                           | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 413         | 20         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                              |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 541 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                        |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MINIMO 0,4                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 08:03:43  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                                                   | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 444         | 20         | 0           | 10                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5 NEURAL | 0           | 0                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                                                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                        |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MINIMO 0,4 - MEDICION NEUMOTAPONADOR |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 09:05:38  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                                                   | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 448         | 20         | 0           | 10                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                                                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                        |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MINIMO 0,4                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 10:22:31  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                                                   | 0,3      | 16         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 588         | 21         | 0           | 11                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                                                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                        |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO 22,4 EDI MINIMO 0,8                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 11:24:50  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 94                                                   | 0,3      | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 489         | 22         | 0           | 11                                                   | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones                |  |  |  |  |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |  |  |  |  | EDI PICO 20,2 EDI MINIMO 0,5 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 12:18:49 | Seguimiento      | NAVA | 94       | 0,3      | 21         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 439 | 18  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 8          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones                |  |  |  |  |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |  |  |  |  | EDI PICO 10,3 EDI MINIMO 0,7 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 13:31:37 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,3      | 23         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 490 | 17  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                      |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable          |  |  |  |  | Observaciones                |  |  |  |  |
| 0000008262         | ROJAS SUAREZ, XIMENA |  |  |  |  | EDI PICO 21,3 EDI MINIMO 0,9 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 14:44:33 | Seguimiento      | NAVA | 98       | 0,3      | 23         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 523 | 18  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 12         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 18,0 EDI MINIMO 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 15:38:56  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 97                           | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 439         | 17         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 9          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 16,3 EDI MINIMO 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 16:50:02  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 98                           | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 453         | 16         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 9          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 19,0 EDI MINIMO 4,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 17:27:52  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 98                           | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 401         | 14         | 0           | 9                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 8          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 12,0 EDI MINIMO 2,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 18:43:31  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 98                           | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 470         | 18         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |



|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 544 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA             |             |            |             | EDI PICO 20,4 EDI MINIMO 2,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 19:25:58  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 98                           | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 473         | 16         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 9          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA             |             |            |             | EDI PICO 18,3 EDI MINIMO 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 20:10:29  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 98                           | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 449         | 14         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000011365             |           | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |             |            |             | EDI PICO 20,2 MINIMO 4,1     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-nov-22              | 21:56:31  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 98                           | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 451         | 14         | 0           | 10                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000011365             |           | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |             |            |             | EDI PICO 18,9 EDI MIN 2,5    |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 02-nov-22          | 22:54:34  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 97                       | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                                | 467         | 14         | 0           | 10                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000011365         |           | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |             |            |             | EDI PICO 19,1EDI MIN 3,5 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 02-nov-22          | 23:18:29  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 92                         | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                                | 501         | 14         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000011466         |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 20,31 EDI MIN 1,2 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 03-nov-22          | 00:50:45  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 93                        | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                                | 489         | 16         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                    |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466         |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 23,1 EDI MIN 1,0 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22 | 01:20:59 | Seguimiento      |             | NAVA    |             | 94          | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|           | 0        | 0                | 478         | 16      | 0           | 10          | 0        | 0          |          |            |       |
|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 19,9 EDI MIN 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 02:51:00  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 448         | 16         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 25,4 EDI MIN 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 03:20:00  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 92                        | 0,3      | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 438         | 16         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 13         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 28,4 EDI MIN 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 04:49:25  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 457         | 16         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 21,3 EDI MIN 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |

Pág 547 de 1.254

|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 05:51:36  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 97                        | 0,3      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 447         | 18         | 0           | 11                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 26          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 27,5 EDI MIN 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 06:30:37  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 98                        | 0,3      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 402         | 18         | 0           | 11                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT       |             |            |             | EDI PICO 22,9 EDI MIN 0.9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 07:41:49  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 98                        | 0,3      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 331         | 13         | 0           | 11                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT       |             |            |             | EDI PICO 17 EDI MIN 0.9   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 08:40:44  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 97                        | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 331         | 14         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 548 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 22 EDI MIN 1.0    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 09:21:49  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                         | 0,3      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 410         | 19         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 23 EDI MIN 0,9    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 10:04:50  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 95                         | 0,3      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 444         | 12         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 21,4 EDI MIN1,8   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 11:45:29  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                         | 0,3      | 33         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 479         | 16         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 14         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 22,9 EDI MIN1 2,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 549 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| 03-nov-22              | 12:36:33  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 93                          | 0,3      | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 444         | 11         | 0           | 12                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 28          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                              | 0           | 11         | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT     |             |            |             | EDI PICO 13,0 EDI MIN1 12,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 13:00:00  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 94                          | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 462         | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 30          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 20,5 EDI MIN1 1,0  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 14:41:43  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 96                          | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 372         | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 30          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 22,3 EDI MIN1 1,7  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 15:47:05  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 95                          | 0,3      | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 442         | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 30          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 550 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                              | 0           | 11         | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 22,3 EDI MIN1 1,7  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 16:00:00  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 93                          | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 413         | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 30          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 18,11 EDI MIN1 3,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 17:39:08  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 93                          | 0,3      | 32         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 441         | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 30          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 24,4 EDI MIN1 3,7  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 18:30:37  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 92                          | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 385         | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 30          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             | EDI PICO 29,5 EDI MIN1 3,5  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 19:28:23  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 95                          | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |

|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 551 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 467         | 0          | 0           | 0                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA   |             |            |             | EDI PICO 29,1 EDI MIN1 3,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 20:43:12  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 93                         | 0,3      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 432         | 0          | 0           | 0                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 37,3 EDI MIN 2,3  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 21:43:25  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                         | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 431         | 0          | 0           | 0                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 30,3 EDI MIN 1,2  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 22:43:25  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 93                         | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 445         | 0          | 0           | 0                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |



|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 552 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 28,6 EDI MIN 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-nov-22              | 23:56:37  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 377         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 23,4 EDI MIN 2,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 00:54:32  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 424         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 29,7 EDI MIN 2,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 01:25:46  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 420         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 28,5 EDI MIN 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 02:34:56  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 93                        | 0,3      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 553 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 418         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 26,4 EDI MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 03:28:19  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 416         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 22,5 EDI MIN 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 04:32:17  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 398         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 29,7 EDI MIN 1,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 05:40:21  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 410         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 30          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 554 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011466             |           | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |             |            |             | EDI PICO 27,5 EDI MIN 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 06:11:43  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 391         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA        |             |            |             | EDI PICO 23, EDI MIN 2,8  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 07:20:01  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 372         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA        |             |            |             | EDI PICO 23, EDI MIN 2,8  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 08:07:47  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 94                        | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 344         | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                                | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA        |             |            |             | EDI PICO 23, EDI MIN 2,8  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 09:06:46  | Seguimiento                      |             | NAVA       |             | 93                        | 0,3      | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 555 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 378         | 0          | 0           | 0                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 23, EDI MIN 2,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 10:03:28  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 85                       | 0,5      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 441         | 0          | 0           | 0                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 21, EDI MIN 1,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 11:05:31  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                       | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 480         | 0          | 0           | 0                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 24, EDI MIN 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 13:43:37  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                       | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 609         | 19         | 0           | 11                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 556 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 29,1, EDI MIN 1,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 14:24:48  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                         | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 609         | 17         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 14         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 24,1, EDI MIN 1,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 15:23:08  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                         | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 456         | 18         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 28, EDI MIN 2,2   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 16:00:30  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                         | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 421         | 14         | 0           | 9                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 19,3 EDI MIN 2,7  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 17:37:46  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 95                         | 0,35     | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 454         | 19         | 0           | 8                          | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                |  |  |  |  | Observaciones             |  |  |  |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |  |  |  | EDI PICO 30,6 EDI MIN 1,6 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 18:19:53 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 23         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 473 | 16  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                |  |  |  |  | Observaciones             |  |  |  |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |  |  |  | EDI PICO 21,2 EDI MIN 4,9 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 19:19:00 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 29         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 444 | 11  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                |  |  |  |  | Observaciones              |  |  |  |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |  |  |  | EDI PICO 13,0 EDI MIN 12,0 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 20:37:37 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 23         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 471 | 18  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 11         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 17,0 EDI MIN 3,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 21:53:00  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 95                        | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 417         | 15         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 17,0 EDI MIN 3,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 22:07:21  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 94                        | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 411         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 14,4 EDI MIN 2,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-nov-22              | 23:52:37  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 97                        | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 409         | 14         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 15,8 EDI MIN 2,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 00:45:27  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 94                        | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 447         | 15         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 23,4 EDI MIN 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 01:34:49  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 95                        | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 584         | 15         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 27,4 EDI MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 02:20:20  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 95                        | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 421         | 16         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 25,7 EDI MIN 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 03:41:21  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 88                        | 0,35     | 32         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 405         | 17         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                    | 0           | 9          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 21,6 EDI MIN 1,3 |          |            |          |            |       |



| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 04:30:42  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 92                        | 0,45     | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 455         | 17         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 12         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA      |             |            |             | EDI PICO 18,9 EDI MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 05:06:59  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 94                        | 0,45     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 468         | 16         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA      |             |            |             | EDI PICO 19,9 EDI MIN 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 06:05:29  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 90                        | 0,45     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 468         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 9,4 EDI MIN 2,7  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 07:06:49  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 90                        | 0,45     | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 401         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 9,4 EDI MIN 2,7  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 08:00:00  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                        | 0,45     | 31         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 388         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 24,1 EDI MIN 2,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 09:03:22  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                        | 0,45     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 412         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 19,1 EDI MIN 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 10:53:15  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                        | 0,45     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 398         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 19,1 EDI MIN 1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |

Pág 562 de 1.254

|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 11:39:23  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 97                        | 0,45     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 379         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA       |             |            |             | EDI PICO 15,1 EDI MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 12:05:05  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                        | 0,45     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 440         | 12         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA       |             |            |             | EDI PICO 15,4 EDI MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 13:24:39  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                        | 0,4      | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 430         | 16         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDIPICO 20 EDIMIN 1,4     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 14:13:52  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                        | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 495         | 16         | 0           | 10                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 563 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDIPICO 19 EDIMIN 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 15:28:07  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 92                    | 0,45     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 443         | 16         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDIPICO 21 EDIMIN 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 16:17:06  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                    | 0,45     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 450         | 16         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDIPICO 20 EDIMIN 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 17:29:49  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                    | 0,45     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 429         | 17         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDIPICO 19 EDIMIN 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 564 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| 05-nov-22              | 18:00:56  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                    | 0,45     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 455         | 17         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDIPICO 23 EDIMIN 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 19:01:03  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                    | 0,45     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 485         | 17         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | EDIPICO 23 EDIMIN 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 20:32:02  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 98                    | 0,45     | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 456         | 17         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                               | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT      |             |            |             | EDIPICO 7 EDIMIN 2,4  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 21:17:28  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                    | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 456         | 16         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 565 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 11 EDIMIN 0,2   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 22:56:41  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 96                      | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 220         | 16         | 0           | 10                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0,5        | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 5,8 EDIMIN 3,8  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-nov-22              | 23:39:24  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 97                      | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 489         | 13         | 0           | 9                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0,5        | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 16 EDIMIN 1,5   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 00:40:02  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 97                      | 0,4      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 459         | 18         | 0           | 10                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0,5        | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 15,3 EDIMIN 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 01:30:36  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 97                      | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 566 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 510         | 17         | 0           | 11                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                                                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                        |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 20,0 EDIMIN 1,2/ MEDICIÓN DEL NEUMOTAPOANDOR |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 02:33:09  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 97                                                   | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 491         | 14         | 0           | 10                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                                                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                        |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 14 EDIMIN 1,0/ MEDICIÓN DEL NEUMOTAPOANDOR   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 03:43:30  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 95                                                   | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 453         | 14         | 0           | 9                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                                                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                        |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 9,9IMIN 0,6                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 04:07:25  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 96                                                   | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 450         | 16         | 0           | 10                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                                                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                        |          |            |          |            |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 567 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 9          | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 14,5 MIN 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 05:08:31  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 95                   | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 498         | 12         | 0           | 9                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 23,9 MIN 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 06:50:00  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 95                   | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 395         | 14         | 0           | 9                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000893             |           | ORTIZ GARCIA, KATHERINE    |             |            |             | EDIPICO 24 MIN 0,7   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 07:00:00  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 95                   | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 395         | 21         | 0           | 9                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000893             |           | ORTIZ GARCIA, KATHERINE    |             |            |             | EDIPICO 24 MIN 0,7   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 08:00:00  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 95                   | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |



|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| I:E                    | T Ins     | Vt                      | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                       | 395         | 17         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2               | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                       | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                  | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                       | 0           | 11         | 0           |                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable             |             |            |             | Observaciones      |          |            |          |            |       |
| 0000000893             |           | ORTIZ GARCIA, KATHERINE |             |            |             | EDIPICO 22 MIN 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro        |             | Modo       |             | SpO2 (%)           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 09:14:29  | Seguimiento             |             | NAVA       |             | 95                 | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                      | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                       | 454         | 17         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2               | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                       | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                  | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                       | 0           | 11         | 0           |                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable             |             |            |             | Observaciones      |          |            |          |            |       |
| 0000000893             |           | ORTIZ GARCIA, KATHERINE |             |            |             | EDIPICO 24 MIN 0,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro        |             | Modo       |             | SpO2 (%)           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 10:11:37  | Seguimiento             |             | NAVA       |             | 95                 | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                      | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                       | 433         | 18         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2               | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                       | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                  | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                       | 0           | 11         | 0           |                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable             |             |            |             | Observaciones      |          |            |          |            |       |
| 0000000893             |           | ORTIZ GARCIA, KATHERINE |             |            |             | EDIPICO 23 MIN 0,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro        |             | Modo       |             | SpO2 (%)           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 11:09:59  | Seguimiento             |             | NAVA       |             | 94                 | 0,4      | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                      | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                       | 375         | 21         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2               | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                       | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                         |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                  | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                       | 0           | 11         | 0           |                    |          |            |          |            |       |

|                    |                         |                    |
|--------------------|-------------------------|--------------------|
| Código responsable | Responsable             | Observaciones      |
| 0000000893         | ORTIZ GARCIA, KATHERINE | EDIPICO 23 MIN 0,7 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22 | 12:15:45 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,4      | 25         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 412 | 18  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 10         | 0        |               |

|                    |                         |                    |
|--------------------|-------------------------|--------------------|
| Código responsable | Responsable             | Observaciones      |
| 0000000893         | ORTIZ GARCIA, KATHERINE | EDIPICO 23 MIN 0,7 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22 | 13:18:21 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,4      | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 399 | 18  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 10         | 0        |               |

|                    |                           |                    |
|--------------------|---------------------------|--------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones      |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDIPICO 18 MIN 2,6 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22 | 14:19:06 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,4      | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 420 | 18  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 10         | 0        |               |

|                    |                           |                    |
|--------------------|---------------------------|--------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones      |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDIPICO 18 MIN 2,6 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22 | 15:09:43 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,4      | 25         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 570 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 411         | 18         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones      |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDIPICO 18 MIN 2,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 16:16:31  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                 | 0,4      | 29         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 487         | 18         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones      |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDIPICO 29 MIN 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 17:19:47  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                 | 0,4      | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 455         | 18         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones      |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDIPICO 29 MIN 1,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 18:09:57  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 96                 | 0,4      | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 467         | 18         | 0           | 9                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                         | 0           | 11         | 0           |                    |          |            |          |            |       |

|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 571 de 1.254       |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                 |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA  |             |            |             | EDIPICO 29 MIN 1,1                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 19:05:03  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 96                                            | 0,4      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 460         | 20         | 0           | 9                                             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                 |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA  |             |            |             | EDIPICO 31- MIN 2,0                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 20:36:02  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 96                                            | 0,4      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 415         | 19         | 0           | 10                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                 |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 31- MIN 2,0/ DISMINUYO LA FIO2 AL 35% |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 21:07:57  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                                            | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 418         | 19         | 0           | 10                                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 12         | 0           |                                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones                                 |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDIPICO 19,8- MIN 0,7                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 22:09:09  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                                            | 0,35     | 40         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 229         | 14         | 0           | 9                                             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                |  |  |  |  | Observaciones      |  |  |  |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |  |  |  | EDI PICO 9 MIN 0,5 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-nov-22              | 23:12:16 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 28         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 544 | 13  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                |  |  |  |  | Observaciones         |  |  |  |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |  |  |  | EDI PICO 16.2 MIN 9,6 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 00:07:40 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 494 | 17  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                |  |  |  |  | Observaciones         |  |  |  |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |  |  |  | EDI PICO 28,7 MIN 0,7 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 01:08:21 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 476 | 17  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 28          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,3       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 29,2 MIN 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 02:51:08  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 461         | 21         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 33,9 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 03:01:56  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 406         | 15         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 10         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 20,5 MIN 0,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 04:37:42  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 400         | 15         | 0           | 8                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 79        | 225,71                     | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                          | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |            |             | EDI PICO 19,5 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 04:38:46  | Seguimiento                |             | NAVA       |             | 93                    | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 400         | 15         | 0           | 8                     | 0        | 0          |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 574 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 79        | 225,71                      | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT  |             |            |             | EDI PICO 19,5 MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 05:10:24  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 471         | 17         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 79        | 225,71                      | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT  |             |            |             | EDI PICO 28,8 MIN 0,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 06:19:14  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                    | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 406         | 14         | 0           | 9                     | 88       | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 225,71                      | 28          | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                           | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 26 MIN 1,0   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 07:20:07  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                    | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 470         | 19         | 0           | 10                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                           | 0           | 9          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 23 MIN 1,2   |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 08:13:47  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                  | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 502         | 18         | 0           | 10                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 26 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 09:31:24  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                  | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 502         | 18         | 0           | 10                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,3       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 26 MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 10:43:24  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 93                  | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 445         | 20         | 0           | 110                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             | EDI PICO 24 MIN 2,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 11:13:55  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                  | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 451         | 20         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |



|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH   |             |            |             | EDI PICO 27 MIN 1,2  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 12:07:43  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 94                   | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 591         | 21         | 0           | 10                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH   |             |            |             | EDI PICO 24 MIN 2,2  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 13:35:20  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 94                   | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 585         | 21         | 0           | 10                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA   |             |            |             | EDI PICO 26- MIN 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 14:03:40  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 96                   | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 452         | 23         | 0           | 12                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | EDI PICO 28- MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |

| Pág 577 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 15:39:32  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                   | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 437         | 23         | 0           | 12                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | EDI PICO 28- MIN 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 16:51:50  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                   | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 412         | 23         | 0           | 12                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 11         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | EDI PICO 28- MIN 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 17:05:32  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                   | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 414         | 23         | 0           | 12                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento        |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 10         | 0           |                      |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones        |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | EDI PICO 27- MIN 4,1 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)             | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 18:11:57  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 98                   | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                  | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 451         | 23         | 0           | 11                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                      |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)          | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0,5        | 0           | 0                    | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 578 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |            |             | EDI PICO 23 MIN 4,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 19:15:36  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 98                  | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 443         | 21         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |            |             | EDI PICO 21-MIN 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 20:11:06  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 97                  | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 662         | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA   |             |            |             | EDI PICO 28-MIN 2,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 21:33:17  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 97                  | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 466         | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA   |             |            |             | EDI PICO 28-MIN 2,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 579 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| 07-nov-22              | 22:22:53  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                  | 0,35     | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 445         | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 28-MIN 2,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-nov-22              | 23:12:39  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                  | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 476         | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 29-MIN 2,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 00:08:33  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                  | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 438         | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 29-MIN 1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 01:12:44  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                  | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 444         | 22         | 0           | 11                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |

|                    |                           |                     |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 22-MIN 0,8 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22 | 02:01:48 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,35     | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 454 | 22  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 9          | 0        |               |

|                    |                           |                     |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 22-MIN 0,8 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22 | 03:01:43 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,35     | 18         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 431 | 22  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 8          | 0        |               |

|                    |                           |                     |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 20-MIN 0,8 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22 | 04:02:13 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,35     | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 441 | 22  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 8          | 0        |               |

|                    |                           |                     |
|--------------------|---------------------------|---------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones       |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA | EDI PICO 20-MIN 0,8 |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22 | 05:15:26 | Seguimiento      | NAVA | 97       | 0,35     | 21         | 0   | 8          |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 581 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 494         | 22         | 0           | 11                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 8          | 0           |                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | EDI PICO 18-MIN 0,3    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 06:45:26  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 97                     | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 474         | 19         | 0           | 11                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 28          | 0,5        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA      |             |            |             | EDI PICO 22,5-MIN 0,4  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 07:55:16  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                     | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 437         | 20         | 0           | 11                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                         | 0           | 10         | 0           |                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA      |             |            |             | EDI PICO 20,7 -MIN 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 08:32:20  | Seguimiento               |             | NAVA       |             | 95                     | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 516         | 25         | 0           | 12                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0,5        | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 582 de 1.254       |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 37,5 -MIN 1,0        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 09:47:37  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 95                            | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 443         | 22         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 10         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 34,5 -MIN 1,3        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 10:42:26  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 94                            | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 67          | 26         | 0           | 12                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO 34,5 -MIN 1,1        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 11:23:31  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 94                            | 0,35     | 30         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 507         | 24         | 0           | 12                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO: 34,4 EDI MINIMO:1,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 12:35:12  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 92                            | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 583 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 459         | 23         | 0           | 12                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 12         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA        |             |            |             | EDI PICO: 28,2 EDI MINIMO:0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 13:44:10  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                            | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 430         | 23         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             | EDI PICO: 22,2 EDI MINIMO:1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 14:35:09  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                            | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 440         | 23         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             | EDI PICO: 22,2 EDI MINIMO:1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 15:26:03  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                            | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 411         | 23         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |



|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 584 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN  |             |            |             | EDI PICO: 22,2 EDI MINIMO:1,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 16:26:18  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 95                            | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 450         | 23         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN  |             |            |             | EDI PICO: 23,2 EDI MINIMO:1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 17:24:22  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 94                            | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 410         | 23         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN  |             |            |             | EDI PICO: 22,2 EDI MINIMO:1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 18:36:00  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 95                            | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 440         | 23         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                            | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000004419             |           | RICO JIMENEZ, JAVIER ALFONSO |             |            |             | EDI PICO: 22,2 EDI MINIMO:1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 19:32:10  | Seguimiento                  |             | NAVA       |             | 95                            | 0,35     | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 585 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 410         | 23         | 0           | 11                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 11         | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN     |             |            |             | EDI PICO: 20,2 EDI MINIMO:1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 20:35:04  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 94                            | 0,35     | 28         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 451         | 18         | 0           | 10                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO: 19,4 EDI MINIMO:1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 21:11:57  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 94                            | 0,35     | 258        | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 451         | 18         | 0           | 10                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                 |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO: 19,4 EDI MINIMO:1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 22:03:15  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                            | 0,35     | 27         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 480         | 18         | 0           | 10                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 586 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO: 17,5 EDI MIN: 0,9 - MEDICION NEUMOTAPONADOR |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-nov-22              | 23:35:48  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                                                    | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 512         | 20         | 0           | 10                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO: 22,9 EDI MIN: 1,1                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 00:25:31  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                                                    | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 480         | 20         | 0           | 10                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO: 19,2 EDI MIN: 0,9                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 01:32:30  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                                                    | 0,35     | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 462         | 20         | 0           | 10                                                    | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                                                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 8          | 0           |                                                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                         |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO: 20,2 EDI MIN: 1,1                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 02:19:42  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                                                    | 0,35     | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 471         | 21         | 0           | 10                                                    | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 8          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones               |  |  |  |  |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |  |  |  |  | EDI PICO: 22,9 EDI MIN: 0,7 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 03:04:33 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 19         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 452 | 21  | 0  | 10  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 8          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones               |  |  |  |  |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |  |  |  |  | EDI PICO: 22,0 EDI MIN: 0,9 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 04:11:46 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 19         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 532 | 23  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 10         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones               |  |  |  |  |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |  |  |  |  | EDI PICO: 29,0 EDI MIN: 0,8 |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 05:16:21 | Seguimiento      | NAVA | 95       | 0,35     | 22         | 0   | 8          |       |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 518 | 23  | 0  | 11  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 26          | 0,5     | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0,5       | 0      | 0        | 10         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |            |             | EDI PICO: 22,0 EDI MIN: 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 06:36:04  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 96                          | 0,35     | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 558         | 21         | 0           | 11                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA            |             |            |             | EDI PICO:14,4 EDI MIN: 0,5  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 07:44:02  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                          | 0,3      | 17         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 578         | 19         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA            |             |            |             | EDI PICO:22,0 EDI MIN: 0,5  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 08:48:39  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 93                          | 0,3      | 35         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 549         | 19         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                               | 0           | 12         | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA            |             |            |             | EDI PICO:44,0 EDI MIN: 1,2  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 09:42:51  | Seguimiento                     |             | NAVA       |             | 95                          | 0,3      | 17         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 473         | 21         | 0           | 10                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 8          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO:24,0 EDI MIN: 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 10:49:00  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 96                         | 0,3      | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 465         | 21         | 0           | 10                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO:29,0 EDI MIN: 0,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 11:51:09  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 95                         | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 457         | 26         | 0           | 11                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 10         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO:37,5 EDI MIN: 1,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 12:22:44  | Seguimiento          |             | NAVA       |             | 95                         | 0,3      | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 494         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                    | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |            |             | EDI PICO:24,4 EDI MIN: 0,8 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 09-nov-22          | 13:40:02  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                        | 0,3      | 20         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                           | 470         | 22         | 0           | 12                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                           | 26          | 0,5        | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000003700         |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             | EDI PICO:23, EDI MIN: 0,9 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 09-nov-22          | 14:20:45  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 94                         | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                           | 449         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                           | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000003700         |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             | EDI PICO:21,5 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 09-nov-22          | 15:17:22  | Seguimiento                 |             | NAVA       |             | 95                         | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                           | 450         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                           | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0,5       | 0                           | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                    |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000003700         |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             | EDI PICO:21,5 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------|---------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |             | Modo    |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22 | 16:57:55 | Seguimiento      |             | NAVA    |             | 95          | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP     | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|           | 0        | 0                | 454         | 23      | 0           | 12          | 0        | 0          |          |            |       |
|           |          |                  |             |         |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                        | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                        | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000009098             |           | TRUJILLO NARVAEZ, MONICA |             |            |             | EDI PICO:21,5 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 17:02:26  | Seguimiento              |             | NAVA       |             | 95                         | 0,3      | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 461         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                        | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000009098             |           | TRUJILLO NARVAEZ, MONICA |             |            |             | EDI PICO:21,5 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 18:09:28  | Seguimiento              |             | NAVA       |             | 95                         | 0,3      | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 490         | 22         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                        | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000009098             |           | TRUJILLO NARVAEZ, MONICA |             |            |             | EDI PICO:24,5 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 19:07:14  | Seguimiento              |             | NAVA       |             | 96                         | 0,3      | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 451         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                        | 0           | 11         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000009098             |           | TRUJILLO NARVAEZ, MONICA |             |            |             | EDI PICO:21,5 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |



| Pág 592 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 20:56:45  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 96                         | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 492         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 10         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO:25,2 EDI MIN: 0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 21:08:59  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 96                         | 0,35     | 26         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 537         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 10         | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO:28,1 EDI MIN: 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 22:32:27  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 97                         | 0,35     | 23         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 459         | 23         | 0           | 12                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 9          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO:24,1 EDI MIN: 0,8 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-nov-22              | 23:52:59  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 96                         | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 281         | 16         | 0           | 9                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 593 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO:12,4 EDI MIN: 1,0  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 00:13:55  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 96                          | 0,35     | 21         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 361         | 21         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 8          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO: 24,2 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 01:17:00  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 93                          | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 346         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 8          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO: 15,0 EDI MIN: 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 02:03:07  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                          | 0,35     | 24         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 420         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 8          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO: 23,0 EDI MIN: 1,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 594 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| 10-nov-22              | 03:43:25  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                          | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 320         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 8          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO: 12,4 EDI MIN: 1,9 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 04:47:03  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 94                          | 0,35     | 25         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 388         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 8          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO: 18,4 EDI MIN: 0,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 05:17:27  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 95                          | 0,35     | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 445         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                             | 0           | 8          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             | EDI PICO: 28,9 EDI MIN: 0,4 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 06:36:01  | Seguimiento                   |             | NAVA       |             | 97                          | 0,3      | 20         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 555         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 595 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 10         | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             | EDI PICO: 26 EDI MIN: 1     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 07:32:16  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 97                          | 0,3      | 19         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 493         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 10         | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             | EDI PICO: 11,9 EDI MIN: 1,2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 08:05:47  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 95                          | 0,3      | 17         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 444         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             | EDI PICO: 12,7 EDI MIN: 1,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 09:02:31  | Seguimiento                    |             | NAVA       |             | 96                          | 0,3      | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 378         | 15         | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 26          | 0,5        | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 9          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |            |             | EDI PICO: 17,4 EDI MIN: 1,3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 10:33:57  | Seguimiento                    |             | PS         |             | 99                          | 0,3      | 21         | 0        | 5          | 7     |

|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 596 de 1.254       |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 342         | 12                | 0           | 9                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 26          | 0,5               | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0,5       | 0                              | 0           | 9                 | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             | EDI PICO: 20,1 EDI MIN: 1,7 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 11:47:16  | Ingreso                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                          | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 60                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 12:09:39  | Ingreso                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 97                          | 0,4      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 60                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 13:52:50  | Ingreso                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                          | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 60                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|-----------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 597 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 14:31:57  | Ingreso              |             | Cánula Alto Flujo |             | 97                                | 0,4      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 60                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 15:49:56  | Ingreso              |             | CPAP              |             | 96                                | 0,4      | 22         | 0        | 6          | 7     |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 548         | 11                | 0           | 0                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 0                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 11                | 0           |                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             | VMNI EDI PICO:37,1 EDI MININO:0,5 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 16:30:32  | Ingreso              |             | CPAP              |             | 97                                | 0,4      | 20         | 0        | 6          | 7     |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 451         | 12                | 0           | 0                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 0                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 11                | 0           |                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             | VMNI EDI PICO:28,0 EDI MININO:0,6 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 17:39:04  | Ingreso              |             | Cánula Alto Flujo |             | 97                                | 0,4      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |                                   |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 598 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 60            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 18:44:26  | Ingreso              |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,4      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 19:43:36  | Ingreso              |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 20:40:14  | Ingreso              |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 599 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 21:11:08  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 22:44:29  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-nov-22              | 23:34:37  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 00:35:22  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,4      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |



|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 600 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 01:25:05  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 02:02:27  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,4      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 03:42:36  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 04:44:53  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 05:03:09  | Ingreso                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 06:46:37  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,4      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 07:39:21  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,4      | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 50          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000000581         | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 08:24:12 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 96       | 0,4      | 15         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 50          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000000581         | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 09:05:56 | Seguimiento      | VMNI | 97       | 0,35     | 19         | 0   | 5          | 7     |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 584 | 12  | 0  | 8   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 10         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones                    |  |  |  |  |
| 0000000581         | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |  |  |  |  | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 10:09:33 | Seguimiento      | VMNI | 97       | 0,35     | 21         | 0   | 5          | 7     |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 563 | 12  | 0  | 8   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 10         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|----------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 603 de 1.254       |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA      |             |                   |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 11:27:21  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                               | 0,4      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 50                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA      |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 12:23:21  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 95                               | 0,4      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 50                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA      |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 13:41:18  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 97                               | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 45                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 14:11:49  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                               | 0,35     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |

| Pág 604 de 1.254       |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 15:27:24  | Seguimiento                    |             | VMNI              |             | 96            | 0,35     | 26         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 468         | 13                | 0           | 8             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 10                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 16:15:52  | Seguimiento                    |             | VMNI              |             | 98            | 0,35     | 28         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 489         | 13                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 11                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 17:29:39  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 30         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 18:15:45  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 28         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 19:08:28  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 20:43:54  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 21:24:25  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 606 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 22:24:43  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-nov-22              | 23:25:24  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 00:25:46  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

Pág 607 de 1.254

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 01:42:49  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 02:03:01  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 03:36:39  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 04:06:57  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |



|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 608 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 05:07:11  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 06:06:31  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 28         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 07:09:11  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 609 de 1.254       |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 12-nov-22              | 08:22:13  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 09:10:23  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 10:13:58  | Seguimiento               |             | VMNI              |             | 98            | 0,35     | 20         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 467         | 13                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 13                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 11:16:22  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22 | 12:10:14 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 93       | 0,35     | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                           |               |
|--------------------|---------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22 | 13:04:35 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 93       | 0,35     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                                 |               |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22 | 14:04:44 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 91       | 0,35     | 23         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                                 |               |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22 | 15:05:00 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 92       | 0,35     | 22         | 0   | 0          |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 611 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 17:35:17  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,4      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 18:20:34  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 19:20:45  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|--------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 612 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                  |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 20:32:10  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 91                             | 0,35     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                  |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA            |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 21:42:32  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                             | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45                             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                  |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA            |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 22:30:44  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 96                             | 0,35     | 21         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 480         | 17                | 0           | 9                              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 11                | 0           |                                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones                  |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA            |             |                   |             | EDI PICO: 26,3 EDI MINIMO:10,0 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)                       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-nov-22              | 23:42:01  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 96                             | 0,35     | 20         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                                 |             |                   |             |                                |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 613 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 559         | 14                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 12                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             | VMNI          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 00:25:23  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             | RETIRO VMNI   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 01:41:57  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 02:05:38  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,4      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 614 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 03:10:38  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 04:01:39  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 05:04:38  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 06:48:25  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,4      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 615 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 07:39:55  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 08:42:49  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 09:03:45  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |



|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 10:40:30  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 11:11:20  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 12:38:09  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 96            | 0,35     | 23         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 480         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 11                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 13:20:04  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 96            | 0,4      | 21         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 399         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 14:30:36 | Seguimiento      | VMNI | 97       | 0,4      | 24         | 0   | 8          | 6     |

|     |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 411 | 17  | 0  | 9   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 8          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 15:17:18 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 95       | 0,4      | 17         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 16:07:00 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 94       | 0,4      | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA   |             |            |             | Pág 618 de 1.254 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 17:37:19  | Ingreso                     |             |            |             | 1                | 1        | 1          | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA   |             |            |             | EN PROCEDIMIENTO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 18:04:44  | Ingreso                     |             |            |             | 1                | 1        | 1          | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA   |             |            |             | EN PROCEDIMIENTO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 20:49:00  | Seguimiento                 |             |            |             | 1                | 1        | 1          | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            |             | EN PROCEDIMIENTO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 21:07:29  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 90               | 1        | 23         | 0        | 8          | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 421         | 18         | 0           | 9                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 22:07:39  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 91            | 0,8      | 16         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 546         | 17         | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-nov-22              | 23:15:31  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 97            | 0,8      | 18         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 562         | 19         | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 00:03:34  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 92            | 0,5      | 20         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 554         | 17         | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 01:38:36  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 92            | 0,5      | 19         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 564         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 02:39:33  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,8      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 03:23:40  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,8      | 13         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 04:07:21  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,7      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 05:07:36  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,7      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 06:44:46  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,7      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 07:25:08  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,7      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

Pág 622 de 1.254

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 08:40:41  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,7      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 09:00:53  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,7      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 10:44:50  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,55     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 11:36:39  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,55     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 623 de 1.254       |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 12:16:43  | Seguimiento                   |             | VMNI              |             | 94            | 0,5      | 22         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 480         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 8                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 13:39:46  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,5      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRÓ IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 14:04:50  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,5      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRÓ IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |



|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 624 de 1.254       |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 14-nov-22              | 15:15:29  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,5      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 16:00:30  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 17:04:41  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 18:02:35  | Seguimiento                   |             | VMNI              |             | 95            | 0,5      | 19         | 0        | 6          | 7     |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 482         | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 625 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 10                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 19:32:18  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,5      | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA  |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 20:01:51  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,5      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 21:12:41  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 22:09:41  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 94            | 0,5      | 20         | 0        | 6          | 7     |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 626 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 465         | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 10                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-nov-22              | 23:42:10  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,5      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 00:07:57  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,5      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 01:13:25  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 627 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 02:13:40  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,5      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 03:37:18  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 88            | 0,5      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 04:02:45  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 89            | 0,5      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008763             |           | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 06:49:05  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 628 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 07:19:19  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 08:40:26  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,6      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 09:40:54  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,6      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 629 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 10:41:11  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,6      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 11:33:15  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 97            | 0,5      | 24         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 470         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 12:39:50  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 97            | 0,5      | 24         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 470         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 8                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 13:32:42  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,6      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 630 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 14:25:26  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,5      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 15:10:19  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,45     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 16:20:01  | Seguimiento          |             | VMNI              |             | 98            | 0,5      | 16         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 743         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 12                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 631 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             | VMNI          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 17:10:21  | Seguimiento          |             | VMNI              |             | 97            | 0,5      | 18         | 0        | 10         | 6     |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 615         | 17                | 0           | 9             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 15                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             | VMNI          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 18:11:02  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,45     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 19:13:23  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,45     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 20:28:34  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |



|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 21:06:00 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 93       | 0,4      | 18         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 22:38:18 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 93       | 0,4      | 17         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                     |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-nov-22              | 23:14:14 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 92       | 0,4      | 15         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 00:04:31  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 01:03:13  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 02:13:34  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 03:05:50  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,4      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

| Pág 634 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 04:23:13  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,4      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 05:12:52  | Seguimiento                     |             | VMNI              |             | 94            | 0,4      | 17         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                               | 600         | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 06:27:36  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 07:01:34  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,4      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 08:07:30  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 10:36:43  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 11:30:45  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 636 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 12:29:38  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 13:47:13  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 14:17:30  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,4      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

Pág 637 de 1.254

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 15:07:35  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,4      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 16:44:42  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,4      | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 17:15:00  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,4      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 18:20:10  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 95            | 0,4      | 18         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                           | 550         | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 638 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 19:34:12  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 94            | 0,4      | 19         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                           | 520         | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 20:25:50  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 100           | 0,4      | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 21:14:43  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 639 de 1.254       |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 16-nov-22              | 22:34:59  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-nov-22              | 23:35:07  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,5      | 28         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 00:01:52  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,5      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 01:04:34  | Seguimiento              |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,45     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |



|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable              |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22 | 03:38:56 | Seguimiento      |  | Cánula Alto Flujo |  | 92       | 0,45     | 23         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable              |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22 | 04:04:51 | Seguimiento      |  | Cánula Alto Flujo |  | 92       | 0,45     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable              |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22 | 05:15:52 | Seguimiento      |  | Cánula Alto Flujo |  | 92       | 0,45     | 22         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 45          | 0      | 0      | 0        |  |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                          |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable              |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22 | 06:34:15 | Seguimiento      |  | Cánula Alto Flujo |  | 93       | 0,45     | 22         | 0   | 0          |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 641 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 07:39:33  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,45     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 08:34:27  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,5      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 09:40:57  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,5      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 642 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 10:17:25  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,45     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 11:17:52  | Seguimiento          |             | VMNI              |             | 97            | 0,4      | 20         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                    | 742         | 18                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 11                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 12:06:07  | Seguimiento          |             | VMNI              |             | 97            | 0,4      | 18         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                    | 661         | 18                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 10                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 13:18:43  | Seguimiento          |             | VMNI              |             | 97            | 0,4      | 22         | 15       | 7          | 10    |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 643 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                           | 540         | 18                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 10                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 14:49:06  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,5      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 15:20:30  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 16:40:42  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 644 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 17:44:07  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 97            | 0,4      | 20         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                           | 742         | 18                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 11                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 18:25:00  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 96            | 0,4      | 19         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                           | 690         | 18                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 11                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 19:37:47  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,5      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 20:32:24  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,5      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 645 de 1.254       |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 21:22:44  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 22:09:57  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,5      | 28         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-nov-22              | 23:36:59  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,5      | 29         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 00:29:08  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 01:10:28  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,5      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 02:24:53  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,5      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008207             |           | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 03:07:43  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,5      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 50          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                        |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000007228         | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 04:10:30 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 94       | 0,5      | 26         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 50          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                        |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000007228         | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 05:30:17 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 97       | 0,5      | 24         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 50          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                        |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000007228         | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 06:07:13 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 94       | 0,5      | 23         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 50          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|



|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 648 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 07:47:24  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,45     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 08:07:45  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,5      | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 09:50:19  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,5      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 10:39:42  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,45     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 11:40:42  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,45     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 12:43:24  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 96            | 0,4      | 20         | 15       | 7          | 10    |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,9                  | 0,9       | 0                           | 630         | 19                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 11                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 13:21:03  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 97            | 0,35     | 14         | 12       | 6          | 8     |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4,0                  | 1,1       | 0                           | 639         | 16                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 9                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

|                    |           |                       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|--------------------|-----------|-----------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha              | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22          | 14:36:46  | Seguimiento           |             | VMNI       |             | 97            | 0,35     | 15         | 12       | 6          | 8     |
|                    |           |                       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4,0              | 1,1       | 0                     | 679         | 15         | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           | 9          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                    |           |                       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable           |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949         |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 18-nov-22          | 15:32:53  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,45     | 17         | 0        | 0          |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949         |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 18-nov-22          | 16:21:09  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,45     | 21         | 0        | 0          |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949         |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |             | Modo              |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 18-nov-22 | 17:18:21 | Seguimiento      |             | Cánula Alto Flujo |             | 96          | 0,45     | 19         | 0        | 0          |       |
|           |          |                  |             |                   |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP               | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|           | 0        | 0                | 0           | 0                 | 0           | 0           | 0        | 0          |          |            |       |
|           |          |                  |             |                   |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 50                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 18:35:54  | Seguimiento                 |             |            |             | 1                            | 1        | 1          | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 50                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |            |             | TRASLADAN PACIENTE A CIRUGIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 19:24:19  | Seguimiento                 |             |            |             | 1                            | 1        | 1          | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |            |             | PACIENTE EN CIRUGIA          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                     | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 20:52:00  | Seguimiento                 |             |            |             | 1                            | 1        | 1          | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                          | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                            | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                  | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                              |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones                |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             | PACIENTE EN CIRUGIA          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                              |          |            |          |            |       |

Pág 652 de 1.254

|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 21:41:07  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,45     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 22:31:47  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,45     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 18-nov-22              | 23:31:10  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,45     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 00:45:17  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,45     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 653 de 1.254       |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 01:51:24  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,45     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 02:14:42  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,45     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 03:14:51  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,45     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 654 de 1.254       |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 19-nov-22              | 04:13:45  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,45     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 05:13:53  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,45     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 06:15:44  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 99            | 0,45     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 07:56:02  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 99            | 0,45     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 08:06:12  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,45     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 09:29:49  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 99            | 0,45     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 10:57:36  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 99            | 0,45     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 11:28:34  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,45     | 18         | 0        | 0          |       |



|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 656 de 1.254       |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 11:41:48  | Seguimiento                   |             | VMNI              |             | 94            | 0,35     | 18         | 12       | 6          | 8     |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,1       | 0                             | 722         | 17                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 13                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 12:11:12  | Seguimiento                   |             | VMNI              |             | 97            | 0,35     | 20         | 12       | 6          | 8     |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,1       | 0                             | 635         | 17                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 13                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 14:42:39  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,45     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 50            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 657 de 1.254       |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 15:16:53  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,4      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 16:29:15  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,4      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 17:33:31  | Seguimiento          |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,4      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |                   | 0           | 45            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 18:33:10  | Seguimiento          |             | VMNI              |             | 97            | 0,35     | 22         | 12       | 6          | 8     |
|                        |           |                      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 658 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,1       | 0                           | 509         | 18                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 19:15:55  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 20:46:19  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 21:16:33  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 659 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 22:41:07  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-nov-22              | 23:31:20  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 00:31:17  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 01:47:26  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 660 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 02:37:41  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 03:48:09  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 04:48:19  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

Pág 661 de 1.254

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 05:58:33  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 06:32:02  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 07:15:14  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 08:21:29  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable           |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005949         | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 09:35:22 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 94       | 0,35     | 19         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable           |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005949         | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 11:00:48 | Seguimiento      | VMNI | 96       | 0,35     | 19         | 12  | 6          | 8     |

|       |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
| 1:2,4 | 1,1   | 0  | 567 | 18  | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 12         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable           |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005949         | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |                   |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|-------------------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo              | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 12:39:35 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo | 95       | 0,35     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
|------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------|--|---------|--|------------|--|----------|--|
| 0000005949             |  | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |                           |  | PACIENTE SE RETIRA LA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 3VECES |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Fecha                  |  | Hora                  |  | Tipo de registro          |  | Modo                                                          |  | SpO2 (%)   |  | FiO2 (%)                                                      |  | FR (x min)    |  | IMV     |  | PEEP (H2O) |  | PS/PC    |  |
| 20-nov-22              |  | 13:16:00              |  | Seguimiento               |  | Cánula Alto Flujo                                             |  | 96         |  | 0,35                                                          |  | 24            |  | 0       |  | 0          |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| I:E                    |  | T Ins                 |  | Vt                        |  | VE                                                            |  | PIP        |  | Pp                                                            |  | Pwa           |  | Dist. D |  | Dist. E    |  |          |  |
|                        |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  | 0          |  | 0                                                             |  | 0             |  | 0       |  | 0          |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Auto PEEP              |  | PaO2                  |  | PaO2/FiO2                 |  | NM (cm H2O)                                                   |  | TRIGGER    |  | CAPN (mmhg)                                                   |  | Flujo (L/m)   |  | T-Alto  |  | T-Bajo     |  | ON (ppm) |  |
| 0                      |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  |            |  | 0                                                             |  | 40            |  | 0       |  | 0          |  | 0        |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| EDI                    |  | Nivel EDI             |  | P.Alta                    |  | P.Mínima                                                      |  | VMIN (L/m) |  | VC:CC/KG                                                      |  | Procedimiento |  |         |  |            |  |          |  |
| 0                      |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  | 0          |  | 0                                                             |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Código responsable     |  |                       |  | Responsable               |  |                                                               |  |            |  | Observaciones                                                 |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| 0000003369             |  |                       |  | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |  |                                                               |  |            |  | PACIENTE SE RETIRA LA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 3VECES |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Fecha                  |  | Hora                  |  | Tipo de registro          |  | Modo                                                          |  | SpO2 (%)   |  | FiO2 (%)                                                      |  | FR (x min)    |  | IMV     |  | PEEP (H2O) |  | PS/PC    |  |
| 20-nov-22              |  | 14:26:18              |  | Seguimiento               |  | Cánula Alto Flujo                                             |  | 97         |  | 0,35                                                          |  | 21            |  | 0       |  | 0          |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| I:E                    |  | T Ins                 |  | Vt                        |  | VE                                                            |  | PIP        |  | Pp                                                            |  | Pwa           |  | Dist. D |  | Dist. E    |  |          |  |
|                        |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  | 0          |  | 0                                                             |  | 0             |  | 0       |  | 0          |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Auto PEEP              |  | PaO2                  |  | PaO2/FiO2                 |  | NM (cm H2O)                                                   |  | TRIGGER    |  | CAPN (mmhg)                                                   |  | Flujo (L/m)   |  | T-Alto  |  | T-Bajo     |  | ON (ppm) |  |
| 0                      |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  |            |  | 0                                                             |  | 40            |  | 0       |  | 0          |  | 0        |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| EDI                    |  | Nivel EDI             |  | P.Alta                    |  | P.Mínima                                                      |  | VMIN (L/m) |  | VC:CC/KG                                                      |  | Procedimiento |  |         |  |            |  |          |  |
| 0                      |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  | 0          |  | 0                                                             |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Código responsable     |  |                       |  | Responsable               |  |                                                               |  |            |  | Observaciones                                                 |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| 0000003369             |  |                       |  | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Fecha                  |  | Hora                  |  | Tipo de registro          |  | Modo                                                          |  | SpO2 (%)   |  | FiO2 (%)                                                      |  | FR (x min)    |  | IMV     |  | PEEP (H2O) |  | PS/PC    |  |
| 20-nov-22              |  | 15:37:55              |  | Seguimiento               |  | Cánula Alto Flujo                                             |  | 98         |  | 0,35                                                          |  | 24            |  | 0       |  | 0          |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| I:E                    |  | T Ins                 |  | Vt                        |  | VE                                                            |  | PIP        |  | Pp                                                            |  | Pwa           |  | Dist. D |  | Dist. E    |  |          |  |
|                        |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  | 0          |  | 0                                                             |  | 0             |  | 0       |  | 0          |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Auto PEEP              |  | PaO2                  |  | PaO2/FiO2                 |  | NM (cm H2O)                                                   |  | TRIGGER    |  | CAPN (mmhg)                                                   |  | Flujo (L/m)   |  | T-Alto  |  | T-Bajo     |  | ON (ppm) |  |
| 0                      |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  |            |  | 0                                                             |  | 40            |  | 0       |  | 0          |  | 0        |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| EDI                    |  | Nivel EDI             |  | P.Alta                    |  | P.Mínima                                                      |  | VMIN (L/m) |  | VC:CC/KG                                                      |  | Procedimiento |  |         |  |            |  |          |  |
| 0                      |  | 0                     |  | 0                         |  | 0                                                             |  | 0          |  | 0                                                             |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Código responsable     |  |                       |  | Responsable               |  |                                                               |  |            |  | Observaciones                                                 |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| 0000003369             |  |                       |  | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| Fecha                  |  | Hora                  |  | Tipo de registro          |  | Modo                                                          |  | SpO2 (%)   |  | FiO2 (%)                                                      |  | FR (x min)    |  | IMV     |  | PEEP (H2O) |  | PS/PC    |  |
| 20-nov-22              |  | 16:38:07              |  | Seguimiento               |  | VMNI                                                          |  | 96         |  | 0,35                                                          |  | 24            |  | 12      |  | 6          |  | 8        |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |
| I:E                    |  | T Ins                 |  | Vt                        |  | VE                                                            |  | PIP        |  | Pp                                                            |  | Pwa           |  | Dist. D |  | Dist. E    |  |          |  |
| 1:2,4                  |  | 1,1                   |  | 0                         |  | 595                                                           |  | 18         |  | 0                                                             |  | 0             |  | 0       |  | 0          |  |          |  |
|                        |  |                       |  |                           |  |                                                               |  |            |  |                                                               |  |               |  |         |  |            |  |          |  |



|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 12                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 17:10:50  | Seguimiento               |             | VMNI              |             | 96            | 0,35     | 26         | 12       | 6          | 8     |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,1       | 0                         | 515         | 18                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 12                | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 18:13:12  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-nov-22              | 19:12:21  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 20-nov-22          | 20:26:44  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949         |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 20-nov-22          | 21:13:00  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949         |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha              | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|--------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 20-nov-22          | 22:19:08  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                    | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP          | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                  | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                    |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949         |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

MONITOREO RESPIRATORIO

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |             | Modo              |             | SpO2 (%)    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 20-nov-22 | 23:32:47 | Seguimiento      |             | Cánula Alto Flujo |             | 92          | 0,35     | 17         | 0        | 0          |       |
|           |          |                  |             |                   |             |             |          |            |          |            |       |
| I:E       | T Ins    | Vt               | VE          | PIP               | Pp          | Pwa         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|           | 0        | 0                | 0           | 0                 | 0           | 0           | 0        | 0          |          |            |       |
|           |          |                  |             |                   |             |             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP | PaO2     | PaO2/FiO2        | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 00:33:04  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 01:21:17  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 02:14:28  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

Pág 667 de 1.254

|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 03:31:03  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,35     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 04:22:19  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 05:11:32  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 06:06:41  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,3      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 668 de 1.254       |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 07:26:59  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 08:29:21  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 09:10:49  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 669 de 1.254       |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 21-nov-22              | 10:01:50  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 11:10:01  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 12:12:11  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 13:45:55  | Seguimiento                   |             | VMNI              |             | 96            | 0,3      | 27         | 12       | 6          | 8     |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,1       | 0                             | 533         | 14                | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|----------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 670 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12                | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |                   |             | SE COLOCA VMNI |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 14:13:51  | Seguimiento                 |             | VMNI              |             | 95             | 0,3      | 30         | 12       | 6          | 8     |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:2,4                  | 1,1       | 0                           | 545         | 15                | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 12                | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 15:05:28  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95             | 0,3      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 16:15:39  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94             | 0,3      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 17:23:19  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94             | 0,3      | 23         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 671 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 20:34:58  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 21:36:24  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,3      | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 22:05:58  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |



|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 672 de 1.254       |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-nov-22              | 23:34:15  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 01:25:22  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 02:34:15  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                    | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2             | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                     | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable           |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro      |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 04:27:27  | Seguimiento           |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 673 de 1.254       |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA     |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 05:12:40  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA     |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 07:34:35  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 08:20:33  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 674 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 09:20:42  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 10:19:57  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003369             |           | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 12:28:53  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 13:36:44  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 675 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 14:36:58  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 16:25:03  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 17:25:12  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 676 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 18:14:42  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 19:15:03  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 20:17:55  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22              | 21:05:15  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22 | 22:32:22 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo |  | 95       | 0,3      | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-nov-22 | 23:11:23 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo |  | 96       | 0,3      | 24         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22 | 00:23:43 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo |  | 99       | 0,3      | 18         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |                   |             | Pág 678 de 1.254 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 01:04:06  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 91               | 0,3      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 02:17:37  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 91               | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 03:08:43  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 91               | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 04:10:29  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 90               | 0,3      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |                  |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 679 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 05:02:20  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA       |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 06:40:07  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 07:40:19  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |



| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 08:03:48  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 09:03:58  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 10:30:58  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 11:31:55  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 681 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 12:32:05  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 13:02:10  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 14:52:43  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

Pág 682 de 1.254

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 15:12:09  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 89            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 16:23:10  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 17:11:27  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 18:13:39  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 683 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 19:47:16  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 20:24:09  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 99            | 0,3      | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-nov-22              | 21:12:00  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 684 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 23-nov-22              | 22:28:17  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 00:05:05  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 01:23:06  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 02:52:20  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 685 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 03:47:54  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 04:49:13  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,3      | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 05:16:29  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 06:35:00  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 90            | 0,3      | 20         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 686 de 1.254       |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 35                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           |                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |                   |             | Observaciones                   |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |                   |             | DISMINUYO EL FLUJO A 30 LTS/MIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 07:40:41  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 89                              | 0,3      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 30                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           |                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |                   |             | Observaciones                   |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 08:44:45  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                              | 0,3      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 30                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           |                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |                   |             | Observaciones                   |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 09:08:27  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                              | 0,3      | 12         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 30                              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                   |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 687 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT     |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 10:08:57  | Ingreso                        |             |            |             | 95            | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT     |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 11:22:47  | Ingreso                        |             |            |             | 96            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT     |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 12:10:09  | Ingreso                        |             |            |             | 91            | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011596             |           | CABEZAS PRADO, MELVIN ROSMAIRA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 13:49:48  | Ingreso                        |             |            |             | 91            | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |



|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 688 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 14:49:58  | Ingreso                         |             |            |             | 91            | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 15:14:47  | Seguimiento                     |             |            |             | 93            | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003944             |           | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 16:15:01  | Seguimiento                     |             |            |             | 94            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 689 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003944             |           | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 17:18:34  | Seguimiento                     |             |            |             | 94            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 18:18:42  | Seguimiento                     |             |            |             | 94            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 19:35:08  | Seguimiento                     |             |            |             | 94            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 20:44:15  | Seguimiento                     |             |            |             | 99            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 690 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 21:16:38  | Seguimiento                      |             |            |             | 98            | 0,32     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 22:39:29  | Seguimiento                      |             |            |             | 96            | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006689             |           | BECERRA CASTAÑEDA, JESUS ANTONIO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-nov-22              | 23:39:51  | Seguimiento                      |             |            |             | 97            | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006689             |           | BECERRA CASTAÑEDA, JESUS ANTONIO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 00:24:25  | Seguimiento                      |             |            |             | 96            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 01:33:02  | Seguimiento                      |             |            |             | 96            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 02:40:38  | Seguimiento                      |             |            |             | 95            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006689             |           | BECERRA CASTAÑEDA, JESUS ANTONIO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 03:05:08  | Seguimiento                      |             |            |             | 94            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                      |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000006689         | BECERRA CASTAÑEDA, JESUS ANTONIO |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |      |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22 | 04:35:06 | Seguimiento      |      |  | 94       | 0,32     | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                            |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |      |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22 | 05:22:41 | Seguimiento      |      |  | 96       | 0,32     | 17         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                      |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000006689         | BECERRA CASTAÑEDA, JESUS ANTONIO |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |      |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22 | 06:55:28 | Seguimiento      |      |  | 95       | 0,32     | 19         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 693 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 07:55:44  | Seguimiento                     |             |            |             | 95            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 08:25:20  | Seguimiento                     |             |            |             | 95            | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003944             |           | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 09:46:59  | Seguimiento                     |             |            |             | 98            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003944             |           | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 10:15:54  | Seguimiento                     |             |            |             | 98            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 694 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 11:40:31  | Seguimiento                     |             |            |             | 95            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 13:38:13  | Seguimiento                     |             |            |             | 95            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 14:38:37  | Seguimiento                     |             |            |             | 96            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003971             |           | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 15:49:23  | Seguimiento              |             |            |             | 94                                 | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0          | 0           | 0                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |            | 0           | 0                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0          | 0           |                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones                      |          |            |          |            |       |
| 0000000003             |           | MINA, ROBERTO CARLOS     |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-nov-22              | 16:47:52  | Seguimiento              |             |            |             | 95                                 | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0          | 0           | 0                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |            | 0           | 0                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0          | 0           |                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones                      |          |            |          |            |       |
| 0000000003             |           | MINA, ROBERTO CARLOS     |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-dic-22              | 04:15:31  | Seguimiento              |             |            |             | 92                                 | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 0           | 0          | 0           | 0                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           |            | 0           | 0                                  | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                   | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                      |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                        | 0           | 0          | 0           |                                    |          |            |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable              |             |            |             | Observaciones                      |          |            |          |            |       |
| 0000003682             |           | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI |             |            |             | MONITORIA RESPRATORIA Y VALORACION |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro         |             | Modo       |             | SpO2 (%)                           | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-dic-22              | 11:00:47  | Seguimiento              |             | VMNI       |             | 95                                 | 0,32     | 14         | 0        | 6          | 12    |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                       | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                        | 331         | 0          | 0           | 0                                  | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                          |             |            |             |                                    |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                        | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |



|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                              | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                         |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA           |             |            |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                    |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-dic-22              | 17:35:35  | Seguimiento                         |             | CPAP       |             | 95                               | 0,32     | 17         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                  | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                   | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                           | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                              | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                         |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000011782             |           | RODRIGUEZ SANTAMARIA, BRYAN ALBERTO |             |            |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                    |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 12-dic-22              | 23:00:18  | Seguimiento                         |             | CPAP       |             | 95                               | 0,32     | 18         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                  | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                   | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                           | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                              | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                         |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000008202             |           | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL         |             |            |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                    |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 05:40:12  | Seguimiento                         |             | CPAP       |             | 97                               | 0,32     | 25         | 0        | 0          | 12    |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                  | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                   | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                           | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                              | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                   | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                         |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000008202             |           | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL         |             |            |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                     |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|----------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 697 de 1.254       |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 07:47:35  | Seguimiento                    |             | CPAP              |             | 96                               | 0,32     | 28         | 0        | 0          | 12    |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS   |             |                   |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 11:31:42  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 95                               | 0,4      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 50                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS   |             |                   |             | CNAF                             |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 14:16:43  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                               | 0,35     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 45                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             | INGRESA PACIENTE A UCI           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 15:03:07  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 97                               | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40                               | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 16:08:42  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 17:09:42  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 18:09:13  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 699 de 1.254       |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 13-dic-22              | 19:05:13  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011914             |           | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 20:30:09  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 21:30:19  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,35     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 22:22:32  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-dic-22              | 23:32:06  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 00:40:49  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 01:21:43  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,35     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 02:05:20  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 701 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 03:17:32  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 04:33:38  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 05:02:40  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 702 de 1.254       |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 06:37:43  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 92                      | 0,35     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT  |             |                   |             | DISMINUYO LA FIO2AL 30% |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 07:18:29  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93                      | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT  |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 08:02:14  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 87                      | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT  |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 09:14:03  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 93                      | 0,3      | 19         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 703 de 1.254       |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 10:39:04  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 11:32:49  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 11         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 12:30:10  | Seguimiento                |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |



|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 704 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005183             |           | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 13:31:30  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 14:07:36  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 15:04:32  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 91            | 0,3      | 13         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 16:03:51  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 705 de 1.254       |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 17:29:46  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 18:22:02  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 92            | 0,3      | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 19:17:08  | Seguimiento                     |             | Cánula Alto Flujo |             | 93            | 0,3      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 706 de 1.254       |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000010977             |           | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 20:08:38  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                      | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |                   | 0           | 35                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |                   |             | INHALOTERAPIA           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 21:09:12  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                      | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |                   | 0           | 35                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |                   |             | INHALOTERAPIA           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 22:15:18  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 94                      | 0,3      | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |                   | 0           | 35                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |                   |             | MONITORIA RESPIRATORIA. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-dic-22              | 23:15:50  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 95                      | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000005887         | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |  |  |  |  | MONITORIA RESPIRATORIA. |  |  |  |  |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22 | 00:10:32 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo |  | 96       | 0,3      | 18         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000005887         | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |  |  |  |  | MONITORIA RESPIRATORIA. |  |  |  |  |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22 | 01:20:08 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo |  | 94       | 0,3      | 16         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000005887         | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |  |  |  |  | MONITORIA RESPIRATORIA. |  |  |  |  |

**MONITOREO RESPIRATORIO**

|           |          |                  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22 | 02:10:50 | Seguimiento      | Cánula Alto Flujo |  | 96       | 0,35     | 16         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|-------------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |                   |             | MONITORIA RESPIRATORIA. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 03:15:29  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                      | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |                   | 0           | 40                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |                   |             | MONITORIA RESPIRATORIA. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 04:15:11  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 96                      | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |                   | 0           | 40                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |                   |             | MONITORIA RESPIRATORIA. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 05:20:25  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 95                      | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |                   | 0           | 40                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |                   |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |                   |             | MONITORIA RESPIRATORIA. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo              |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 07:14:49  | Seguimiento                       |             | Cánula Alto Flujo |             | 97                      | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |                   |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP               | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0                 | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |

|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000604             |           | PERDOMO MARTINEZ, MADELEYNE        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 08:15:02  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000604             |           | PERDOMO MARTINEZ, MADELEYNE        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 09:09:49  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007228             |           | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 10:21:32  | Seguimiento                        |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000604             |           | PERDOMO MARTINEZ, MADELEYNE        |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 11:35:55  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 13         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000604             |           | PERDOMO MARTINEZ, MADELEYNE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 12:36:06  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000604             |           | PERDOMO MARTINEZ, MADELEYNE |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 13:45:15  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA   |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 14:22:28  | Seguimiento                 |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 711 de 1.254       |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 15:18:03  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 16:21:12  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 17:19:10  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 100           | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |



|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 712 de 1.254       |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 18:31:40  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 99            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA     |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 19:38:32  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000581             |           | LEDESMA BORRERO, CAROLINA     |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 20:57:46  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22              | 21:01:47  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 98            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |  |                               |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--|-------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable |  | Responsable                   |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000000060         |  | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22 | 22:02:31 | Seguimiento      |  | Cánula Alto Flujo |  | 96       | 0,35     | 23         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |  |                               |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--|-------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable |  | Responsable                   |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000000060         |  | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-dic-22 | 23:00:39 | Seguimiento      |  | Cánula Alto Flujo |  | 96       | 0,35     | 26         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |  |                               |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--|-------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable |  | Responsable                   |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000000060         |  | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |                   |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|-------------------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo              |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22 | 00:10:09 | Seguimiento      |  | Cánula Alto Flujo |  | 96       | 0,35     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 40          | 0      | 0      | 0        |  |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |  |                               |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--|-------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable |  | Responsable                   |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000000060         |  | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |  |  |  |               |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|       |      |                  |  |      |  |          |          |            |     |            |       |
|-------|------|------------------|--|------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha | Hora | Tipo de registro |  | Modo |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-------|------|------------------|--|------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 714 de 1.254       |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 16-dic-22              | 01:15:20  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 02:11:33  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 03:30:29  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 04:01:29  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 05:05:31  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 06:23:00  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA     |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 07:39:00  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA     |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 08:15:41  | Seguimiento                   |             | Cánula Alto Flujo |             | 95            | 0,35     | 22         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 716 de 1.254       |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012108             |           | ZUÑIGA VEGA, ANGELICA JHANNETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 09:09:14  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 97            | 0,35     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 40            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012108             |           | ZUÑIGA VEGA, ANGELICA JHANNETH |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 10:14:34  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 10:29:05  | Seguimiento                    |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-------------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 717 de 1.254       |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 11:23:00  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 94            | 0,3      | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 35            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 12:21:35  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,3      | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 13:30:00  | Seguimiento               |             | Cánula Alto Flujo |             | 96            | 0,35     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP               | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER           | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |                   | 0           | 30            | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m)        | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0                 | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |                   |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA      |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo              |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 14:30:00  | Seguimiento               |             |                   |             | 95            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |                   |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 718 de 1.254       |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA |             |            |             | PASO A CANULA NASAL CONVENSIONAL |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 15:00:00  | Seguimiento          |             |            |             | 96                               | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 16:30:00  | Seguimiento          |             |            |             | 95                               | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable          |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA |             |            |             | CN                               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro     |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 17:39:14  | Seguimiento          |             |            |             | 96                               | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                   | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2            | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                      |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta               | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                    | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |

|                    |                      |               |
|--------------------|----------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable          | Observaciones |
| 0000009037         | RAMIREZ CABRA, ERIKA | CN            |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 18:00:00 | Seguimiento      |      | 97       | 0,32     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |

|                    |                      |               |
|--------------------|----------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable          | Observaciones |
| 0000009037         | RAMIREZ CABRA, ERIKA | CN            |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 19:22:12 | Seguimiento      |      | 97       | 0,32     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |

|                    |                                  |               |
|--------------------|----------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                      | Observaciones |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA | CN            |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 20:13:41 | Seguimiento      |      | 96       | 0,32     | 17         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |

|                    |                               |               |
|--------------------|-------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                   | Observaciones |
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN | CANULA NASAL  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 21:24:02 | Seguimiento      |      | 96       | 0,32     | 16         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|



|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 720 de 1.254       |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | CANULA NASAL  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 22:22:03  | Seguimiento                   |             |            |             | 93            | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN     |             |            |             | CANULA NASAL  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-dic-22              | 23:00:00  | Seguimiento                   |             |            |             | 91            | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN     |             |            |             | CANULA NASAL  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 00:24:20  | Seguimiento                   |             |            |             | 90            | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | CANULA NASAL  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 01:08:51  | Seguimiento                   |             |            |             | 91            | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000060             |           | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |             |            |             | CANULA NASAL  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 02:16:23  | Seguimiento                   |             |            |             | 96            | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN     |             |            |             | CANULA NASAL  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 03:00:00  | Seguimiento                   |             |            |             | 97            | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN     |             |            |             | CANULA NASAL  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 04:15:22  | Seguimiento                   |             |            |             | 97            | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                               |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                   |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |  |  |  |  | CANULA NASAL  |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 05:16:17 | Seguimiento      |      | 92       | 0,32     | 22         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                           |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable               |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000006537         | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN |  |  |  |  | CANULA NASAL  |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 06:13:24 | Seguimiento      |      | 96       | 0,32     | 22         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                      |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable          |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000009037         | RAMIREZ CABRA, ERIKA |  |  |  |  | CANULA NASAL  |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 07:00:00 | Seguimiento      |      | 96       | 0,32     | 20         | 0   | 0          |       |
|                        |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA            |             |            |             | CANULA NASAL        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 08:00:00  | Seguimiento                     |             |            |             | 97                  | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA            |             |            |             | SE DEJA CN FIO2:28% |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 09:16:20  | Seguimiento                     |             |            |             | 97                  | 0,28     | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000011801             |           | GARCIA IBARRA, DANIEL ALEJANDRO |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 10:13:51  | Seguimiento                     |             |            |             | 94                  | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones       |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA            |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 11:47:27  | Seguimiento                     |             |            |             | 95                  | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                     |          |            |          |            |       |

| Pág 724 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA            |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 12:16:27  | Seguimiento                     |             |            |             | 97                      | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000011801             |           | GARCIA IBARRA, DANIEL ALEJANDRO |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 17-dic-22              | 14:16:25  | Seguimiento                     |             |            |             | 98                      | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000000735             |           | GONZALEZ VELASCO, LILIANA       |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-dic-22              | 18:50:00  | Seguimiento                     |             |            |             | 94                      | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000011871             |           | PORTILLA MAMIAN, DANYELY        |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-dic-22              | 21:00:05  | Seguimiento                      |             |            |             | 96              | 0,5      | 35         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones   |          |            |          |            |       |
| 0000011192             |           | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |             |            |             | ATIENDO LLAMADO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 19-dic-22              | 23:00:44  | Seguimiento                      |             | BI-VENT    |             | 97              | 0,4      | 29         | 0        | 0          | 12/6  |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0,7       | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 4               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones   |          |            |          |            |       |
| 0000011192             |           | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |             |            |             | INICIO DE VMNI  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-dic-22              | 10:03:47  | Seguimiento                      |             | VMNI       |             | 95              | 0,4      | 20         | 0        | 0          | 12/6  |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0,7       | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 4               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones   |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS     |             |            |             | CICLO DE VMNI   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-dic-22              | 14:40:30  | Seguimiento                      |             |            |             | 92              | 0,32     | 31         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 726 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones     |          |            |          |            |       |
| 0000008458             |           | REALPE VILLARRAGA, ANDREA |             |            |             | ATIENDO A LLAMADO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-dic-22              | 15:10:00  | Seguimiento               |             |            |             | 94                | 0,5      | 30         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones     |          |            |          |            |       |
| 0000008458             |           | REALPE VILLARRAGA, ANDREA |             |            |             | ATIENDO A LLAMADO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-dic-22              | 15:30:03  | Seguimiento               |             | VMNI       |             | 95                | 0,4      | 18         | 0        | 0          | 12/8  |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0,9       | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 4                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones     |          |            |          |            |       |
| 0000008458             |           | REALPE VILLARRAGA, ANDREA |             |            |             | ATIENDO A LLAMADO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-dic-22              | 16:30:42  | Seguimiento               |             |            |             | 92                | 0,5      | 31         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones     |          |            |          |            |       |
| 0000008458             |           | REALPE VILLARRAGA, ANDREA |             |            |             | ATIENDO A LLAMADO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                   |          |            |          |            |       |

Pág 727 de 1.254

|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 20-dic-22              | 22:00:09  | Seguimiento                      |             | VMNI       |             | 94                                       | 0,4      | 36         | 18       | 0          | 10/8  |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0,7       | 0                                | 322         | 0          | 0           | 0                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 4                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
| 0000011192             |           | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |             |            |             | TERAPIA RESPIRATORIA                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 01:00:55  | Seguimiento                      |             | VMNI       |             | 96                                       | 0,4      | 20         | 18       | 0          | 10/8  |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0,7       | 0                                | 322         | 0          | 0           | 0                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 4                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
| 0000011192             |           | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |             |            |             | REPORTE DE GASES ARTERIALES + VIGILANCIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 03:10:32  | Seguimiento                      |             | VMNI       |             | 96                                       | 0,35     | 20         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 0,9       | 0                                | 520         | 0          | 0           | 0                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 4                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                            |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO  |             |            |             | COLOCO NUEVAMENTE VMNI                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 04:04:02  | Seguimiento                      |             | VMNI       |             | 97                                       | 0,35     | 21         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 0,9       | 0                                | 500         | 0          | 0           | 0                                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                        | 0        | 0          | 0        |            |       |



|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 728 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | VMNI                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 05:42:01  | Seguimiento                     |             | VMNI       |             | 96                       | 0,35     | 17         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 0,9       | 0                               | 487         | 0          | 0           | 0                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000002096             |           | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |             |            |             | VMNI                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 06:35:42  | Seguimiento                     |             | VMNI       |             | 98                       | 0,35     | 20         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 0,9       | 0                               | 509         | 16         | 0           | 8                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA     |             |            |             | SOPORTE CON VMNI MODO PC |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 07:23:32  | Seguimiento                     |             | VMNI       |             | 98                       | 0,35     | 18         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                      | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 0,9       | 0                               | 495         | 16         | 0           | 8                        | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)              | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                        | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento            |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                          |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones            |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA     |             |            |             | SOPORTE CON VMNI MODO PC |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                          |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                 | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 729 de 1.254       |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| 21-dic-22              | 08:25:38  | Seguimiento                 |             | VMNI       |             | 98                         | 0,35     | 20         | 14       | 8          | 8     |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3                    | 0,9       | 0                           | 511         | 16         | 0           | 8                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |            |             | SOPORTE CON VMNI MODO PC   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 09:06:04  | Ingreso                     |             |            |             | 97                         | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |            |             | SE RETIRA SOPORTE CON VMNI |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 10:00:47  | Ingreso                     |             |            |             | 96                         | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones              |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |             |            |             | SE RETIRA SOPORTE CON VMNI |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 11:11:13  | Ingreso                     |             |            |             | 97                         | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0                          | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000439             |           | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 12:25:15  | Seguimiento                   |             |            |             | 98            | 0,35     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY        |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 13:54:21  | Seguimiento                   |             |            |             | 96            | 0,35     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 14:22:58  | Seguimiento                   |             |            |             | 93            | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 15:53:01  | Seguimiento                   |             |            |             | 90            | 0,35     | 18         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 731 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                       |          |            |          |            |       |
| 0000011801             |           | GARCIA IBARRA, DANIEL ALEJANDRO |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 16:00:00  | Ingreso                         |             | VMNI       |             | 95                                                  | 0,3      | 17         | 10       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,8                  | 0,9       | 0                               | 745         | 16         | 0           | 8                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 10         | 0           |                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                       |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA   |             |            |             | SE INICIA CICLO DE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 17:10:54  | Ingreso                         |             | VMNI       |             | 96                                                  | 0,3      | 21         | 10       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,8                  | 0,9       | 0                               | 710         | 17         | 0           | 9                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 10         | 0           |                                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                                       |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA   |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 18:07:07  | Ingreso                         |             | VMNI       |             | 97                                                  | 0,3      | 16         | 10       | 8          | 8     |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,8                  | 0,9       | 0                               | 645         | 17         | 0           | 9                                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                       |          |            |          |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 732 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 10         | 0           |                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                       |          |            |          |            |       |
| 0000011870             |           | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 20:05:18  | Seguimiento                   |             |            |             | 93                                  | 0,32     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                       |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | LO ENCENTRO CON CN-- REFIERE DISNEA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 20:45:34  | Ingreso                       |             | VMNI       |             | 95                                  | 0,3      | 20         | 10       | 8          | 5     |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,8                  | 0,9       | 0                             | 542         | 17         | 0           | 9                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 10         | 0           |                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                       |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | INICIO VMNI                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 21:46:00  | Ingreso                       |             | VMNI       |             | 95                                  | 0,3      | 20         | 10       | 8          | 5     |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                 | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,8                  | 0,9       | 0                             | 612         | 17         | 0           | 9                                   | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                         | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                                   | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                       |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 10         | 0           |                                     |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones                       |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | REALIZO ESUQEMA DE IDM B2           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                                     |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                            | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 22:19:47  | Ingreso                       |             | VMNI       |             | 95                                  | 0,3      | 13         | 10       | 8          | 5     |

|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:3,8                  | 0,9       | 0                             | 575         | 17         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 10         | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             | REALIZO ESQUEMA DE IDM B2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 21-dic-22              | 23:34:19  | Seguimiento                   |             |            |             | 95                        | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 00:32:46  | Seguimiento                   |             |            |             | 94                        | 0,32     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 01:26:17  | Seguimiento                   |             |            |             | 93                        | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 734 de 1.254       |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 02:00:18  | Seguimiento                   |             |            |             | 94            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011904             |           | HERRERA DAZA, BLENCEY JULIANA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 03:16:36  | Seguimiento                   |             |            |             | 95            | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011904             |           | HERRERA DAZA, BLENCEY JULIANA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 04:33:25  | Seguimiento                   |             |            |             | 93            | 0,32     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000007336             |           | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 05:17:08  | Seguimiento                   |             |            |             | 94            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 735 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011904             |           | HERRERA DAZA, BLENCY JULIANA |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 06:48:54  | Seguimiento                  |             |            |             | 89                        | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH  |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 07:01:06  | Ingreso                      |             | VMNI       |             | 94                        | 0,3      | 13         | 10       | 8          | 5     |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4                    | 0,9       | 0                            | 554         | 13         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 8          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH  |             |            |             | REALIZO ESQUEMA DE IDM B2 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 08:21:34  | Ingreso                      |             | VMNI       |             | 96                        | 0,3      | 12         | 10       | 8          | 5     |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4                    | 0,91      | 0                            | 556         | 13         | 0           | 9                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 7          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |



|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 736 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 09:15:54  | Seguimiento                      |             |            |             | 90                    | 0,32     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000011365             |           | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 10:13:48  | Seguimiento                      |             |            |             | 95                    | 0,32     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH      |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 11:36:08  | Ingreso                          |             | VMNI       |             | 95                    | 0,3      | 13         | 10       | 8          | 5     |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:5                    | 0,9       | 0                                | 650         | 13         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)           | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                     | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 8          | 0           |                       |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones         |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH      |             |            |             | REALIZO INHALOTERAPIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)              | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 12:28:10  | Ingreso                          |             | VMNI       |             | 96                    | 0,3      | 14         | 10       | 8          | 5     |
|                        |           |                                  |             |            |             |                       |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                   | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:5                    | 0,9       | 0                                | 421         | 15         | 0           | 9                     | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 9          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                 |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 13:28:00 | Seguimiento      |      | 97       | 0,32     | 18         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                       |  |  |  |  |                                             |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable           |  |  |  |  | Observaciones                               |  |  |  |  |
| 0000005949         | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |  |  |  | SE RETIRA VENTILACION MEACANICA NO INVASIVA |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 14:33:28 | Seguimiento      |      | 95       | 0,32     | 16         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                       |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable           |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005949         | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 15:32:58 | Seguimiento      |      | 98       | 0,32     | 14         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             | Pág 738 de 1.254                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 16:31:40  | Seguimiento                    |             |            |             | 95                                         | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                              |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 17:00:41  | Seguimiento                    |             | VMNI       |             | 95                                         | 0,3      | 15         | 10       | 8          | 5     |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:5                    | 0,9       | 0                              | 458         | 15         | 0           | 9                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 9          | 0           |                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                              |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA          |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 18:34:00  | Seguimiento                    |             |            |             | 96                                         | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones                              |          |            |          |            |       |
| 0000005949             |           | PEREA GUZMAN, NATALIA          |             |            |             | SE RETIRA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 19:28:47  | Ingreso                        |             |            |             | 98                                         | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 739 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 20:46:08  | Ingreso                        |             |            |             | 99            | 0,32     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 21:46:20  | Ingreso                        |             |            |             | 100           | 0,32     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 22:08:22  | Seguimiento                    |             |            |             | 97            | 0,32     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY         |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-dic-22              | 23:08:55  | Seguimiento                 |             |            |             | 98            | 0,32     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 00:50:52  | Seguimiento                 |             |            |             | 97            | 0,32     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 01:51:02  | Seguimiento                 |             |            |             | 96            | 0,32     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 02:14:21  | Seguimiento                 |             |            |             | 98            | 0,32     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 741 de 1.254       |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 03:07:42  | Seguimiento                 |             |            |             | 99            | 0,32     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 04:05:33  | Seguimiento                 |             |            |             | 95            | 0,32     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 05:10:52  | Seguimiento                 |             |            |             | 98            | 0,32     | 13         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

Pág 742 de 1.254

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 06:41:32  | Seguimiento                    |             |            |             | 97            | 0,32     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000911             |           | OJEDA BAUTISTA, DIANA CAROLINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 07:11:59  | Seguimiento                    |             |            |             | 96            | 0,32     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000000911             |           | OJEDA BAUTISTA, DIANA CAROLINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 08:22:22  | Seguimiento                    |             |            |             | 98            | 0,28     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012219             |           | QUINTERO QUINTERO, MAIBE       |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 09:44:12  | Seguimiento                    |             |            |             | 98            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                          |               |
|--------------------|--------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable              | Observaciones |
| 0000012219         | QUINTERO QUINTERO, MAIBE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22 | 10:58:29 | Seguimiento      |      | 99       | 0,28     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                                |               |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
| 0000000911         | OJEDA BAUTISTA, DIANA CAROLINA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22 | 11:17:14 | Seguimiento      |      | 97       | 0,28     | 15         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                                |               |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
| 0000000911         | OJEDA BAUTISTA, DIANA CAROLINA |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22 | 12:18:44 | Seguimiento      |      | 95       | 0,28     | 15         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                          |               |
|--------------------|--------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable              | Observaciones |
| 0000012219         | QUINTERO QUINTERO, MAIBE |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|       |      |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-------|------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha | Hora | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-------|------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|



|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 744 de 1.254       |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 23-dic-22              | 13:57:46  | Seguimiento                 |             |            |             | 97            | 0,28     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 14:01:44  | Seguimiento                 |             |            |             | 95            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 15:16:12  | Seguimiento                 |             |            |             | 97            | 0,28     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000001374             |           | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 16:33:08  | Seguimiento                 |             |            |             | 98            | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 745 de 1.254       |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000001374             |           | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 17:21:12  | Seguimiento                 |             |            |             | 96            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 18:21:28  | Seguimiento                 |             |            |             | 98            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 18:39:59  | Seguimiento                 |             |            |             | 97            | 0,28     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003700             |           | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 19:22:08  | Seguimiento                 |             |            |             | 93            | 0,28     | 16         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 746 de 1.254       |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000001374             |           | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 20:10:36  | Seguimiento                |             |            |             | 93            | 0,28     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 21:10:58  | Seguimiento                |             |            |             | 94            | 0,28     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro           |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 22:00:00  | Seguimiento                |             |            |             | 97            | 0,28     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                         | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                          | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                  | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                          | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                            |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                     | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 747 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012209             |           | RENGIFO RODRÍGUEZ, LAURA VALENTINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-dic-22              | 23:09:06  | Seguimiento                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012209             |           | RENGIFO RODRÍGUEZ, LAURA VALENTINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 00:10:53  | Seguimiento                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 01:07:11  | Seguimiento                        |             |            |             | 95            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 02:10:49  | Seguimiento                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 748 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012209             |           | RENGIFO RODRÍGUEZ, LAURA VALENTINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 03:09:45  | Seguimiento                        |             |            |             | 95            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012209             |           | RENGIFO RODRÍGUEZ, LAURA VALENTINA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 04:32:25  | Seguimiento                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006619             |           | GARCIA LOPEZ, NATALIA              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 05:14:49  | Seguimiento                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                    |                                    |               |
|--------------------|------------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                        | Observaciones |
| 0000012209         | RENGIFO RODRÍGUEZ, LAURA VALENTINA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 06:00:00 | Seguimiento      |      | 98       | 0,28     | 14         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                      |               |
|--------------------|----------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable          | Observaciones |
| 0000009037         | RAMIREZ CABRA, ERIKA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 07:27:17 | Seguimiento      |      | 98       | 0,28     | 16         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                      |               |
|--------------------|----------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable          | Observaciones |
| 0000009037         | RAMIREZ CABRA, ERIKA |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 08:27:09 | Seguimiento      |      | 96       | 0,28     | 19         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                 |               |
|--------------------|---------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                     | Observaciones |
| 0000010761         | CANDO CASTILLO, HEBERTH ANTONIO |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 09:21:36 | Seguimiento      |      | 97       | 0,28     | 19         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|

|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 750 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000010761             |           | CANDO CASTILLO, HEBERTH ANTONIO |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 13:12:45  | Seguimiento                     |             |            |             | 94             | 0,28     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH     |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 15:00:00  | Seguimiento                     |             |            |             | 98             | 0,28     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000007523             |           | VILLANUEVA MEDINA, LEIDY JOHANA |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 17:27:52  | Seguimiento                     |             |            |             | 93             | 0,28     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 751 de 1.254       |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000005941             |           | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH       |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 19:19:13  | Seguimiento                       |             |            |             | 94             | 0,28     | 12         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000007523             |           | VILLANUEVA MEDINA, LEIDY JOHANA   |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 21:20:40  | Seguimiento                       |             |            |             | 98             | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000005887             |           | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-dic-22              | 23:05:21  | Seguimiento                       |             |            |             | 98             | 0,28     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000012108             |           | ZUÑIGA VEGA, ANGELICA JHANNETH    |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 01:15:57  | Seguimiento                       |             |            |             | 98             | 0,28     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |



|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |                |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones  |  |  |  |  |
| 0000005887         | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |  |  |  |  | MONITORIA UCIN |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 03:41:49 | Seguimiento      |      | 98       | 0,28     | 15         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |                |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones  |  |  |  |  |
| 0000005887         | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |  |  |  |  | MONITORIA UCIN |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 05:21:58 | Seguimiento      |      | 98       | 0,28     | 15         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |                |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones  |  |  |  |  |
| 0000005887         | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA |  |  |  |  | MONITORIA UCIN |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 07:08:42 | Seguimiento      |      | 97       | 0,28     | 16         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA     |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 08:09:48  | Seguimiento                     |             |            |             | 95             | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA     |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 10:09:27  | Seguimiento                     |             |            |             | 96             | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000007523             |           | VILLANUEVA MEDINA, LEIDY JOHANA |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 12:21:12  | Seguimiento                     |             |            |             | 94             | 0,28     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000000560             |           | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA     |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 14:33:43  | Seguimiento                     |             |            |             | 95             | 0,28     | 14         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                |          |            |          |            |       |

|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000004224             |           | CORREA WALTEROS, CAROLINA |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 16:41:35  | Seguimiento               |             |            |             | 94             | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 18:07:46  | Seguimiento               |             |            |             | 94             | 0,28     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 20:37:57  | Seguimiento               |             |            |             | 95             | 0,28     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE |             |            |             | MONITORIA UCIN |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 22:14:44  | Ingreso                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-dic-22              | 23:34:57  | Ingreso                        |             |            |             | 98            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 00:06:32  | Seguimiento                    |             |            |             | 98            | 0,28     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 01:06:46  | Seguimiento                    |             |            |             | 98            | 0,28     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

Pág 756 de 1.254

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 02:28:03  | Ingreso                        |             |            |             | 97            | 0,28     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 03:27:12  | Ingreso                        |             |            |             | 92            | 0,28     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 04:11:30  | Seguimiento                    |             |            |             | 95            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

| Pág 757 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 05:32:14  | Ingreso                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 06:39:24  | Ingreso                        |             |            |             | 92            | 0,28     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 07:51:36  | Ingreso                        |             |            |             | 94            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 08:29:25  | Ingreso                        |             |            |             | 95            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 758 de 1.254       |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004419             |           | RICO JIMENEZ, JAVIER ALFONSO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 09:10:49  | Ingreso                      |             |            |             | 97            | 0,28     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000004419             |           | RICO JIMENEZ, JAVIER ALFONSO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 10:48:35  | Ingreso                      |             |            |             | 93            | 0,28     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA         |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 11:29:49  | Ingreso                      |             |            |             | 92            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008262             |           | ROJAS SUAREZ, XIMENA         |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 759 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 26-dic-22              | 13:00:00  | Ingreso                        |             |            |             | 94            | 0,28     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 14:30:00  | Ingreso                        |             |            |             | 94            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 15:12:31  | Ingreso                        |             |            |             | 92            | 0,28     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005672             |           | GOMEZ GARCIA, MANUEL ALEJANDRO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 16:17:39  | Ingreso                        |             |            |             | 95            | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |



|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005672             |           | GOMEZ GARCIA, MANUEL ALEJANDRO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 17:16:49  | Seguimiento                    |             |            |             | 97            | 0,28     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 18:21:07  | Seguimiento                    |             |            |             | 100           | 0,28     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009037             |           | RAMIREZ CABRA, ERIKA           |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 19:22:26  | Seguimiento                    |             |            |             | 95            | 0,28     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005672             |           | GOMEZ GARCIA, MANUEL ALEJANDRO |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 20:45:18  | Seguimiento                    |             |            |             | 95            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 761 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 21:45:26  | Seguimiento                    |             |            |             | 97            | 0,28     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 22:25:03  | Ingreso                        |             |            |             | 97            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-dic-22              | 23:18:48  | Ingreso                        |             |            |             | 98            | 0,28     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 762 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 00:43:53  | Seguimiento                    |             |            |             | 100           | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 01:48:13  | Ingreso                        |             |            |             | 100           | 0,28     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 02:28:29  | Ingreso                        |             |            |             | 100           | 0,28     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 03:28:49  | Ingreso                        |             |            |             | 100           | 0,28     | 14         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 763 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 04:40:09  | Seguimiento                    |             |            |             | 100           | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003980             |           | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 05:22:50  | Ingreso                        |             |            |             | 99            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006547             |           | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 06:47:10  | Seguimiento                    |             |            |             | 96            | 0,28     | 12         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 764 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 07:33:12  | Seguimiento                    |             |            |             | 94            | 0,28     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 08:20:47  | Seguimiento                    |             |            |             | 94            | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY         |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 09:15:52  | Seguimiento                    |             |            |             | 91            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000011772             |           | MONTES PEREZ, STEFANNY         |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-dic-22              | 19:00:35  | Seguimiento                    |             |            |             | 96            | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |

|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 765 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                          |          |            |          |            |       |
| 0000011192             |           | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |             |            |             | INGRESO HOSPITALIZAICON+ INHALOTERAPIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-dic-22              | 00:10:46  | Seguimiento                      |             |            |             | 96                                     | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                          |          |            |          |            |       |
| 0000003032             |           | ROLDAN TINOCO, CRHISTIAN DAVID   |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-dic-22              | 09:00:08  | Seguimiento                      |             |            |             | 95                                     | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                          |          |            |          |            |       |
| 0000003682             |           | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI         |             |            |             | VIGILANCIA + MONITORIA RESPRATORIA     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-dic-22              | 17:23:21  | Ingreso                          |             |            |             | 65                                     | 28       | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                        |          |            |          |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 766 de 1.254       |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000012669             |           | HENAO TAYAKEE, LAURA SOPHIA   |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-dic-22              | 00:01:11  | Seguimiento                   |             |            |             | 95                      | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS  |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-dic-22              | 12:30:05  | Seguimiento                   |             |            |             | 93                      | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000002487             |           | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-dic-22              | 16:45:00  | Seguimiento                   |             |            |             | 98                      | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006560             |           | RODRIGUEZ, YUDY YANETH        |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-dic-22              | 22:47:21  | Seguimiento                   |             |            |             | 94                      | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 3           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                              |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                  |  |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000006976         | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS |  |  |  |  | VIGILANCIA RESPIRATORIA |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-dic-22              | 11:00:59 | Seguimiento      |      | 94       | 0,24     | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 3           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                             |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                 |  |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000008202         | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL |  |  |  |  | VIGILANCIA RESPIRATORIA |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-dic-22              | 17:52:22 | Ingreso          |      | 95       | 0,24     | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|--------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                    |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000003032         | ROLDAN TINOCO, CRHISTIAN DAVID |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-dic-22              | 01:00:18 | Ingreso          |      | 95       | 0,24     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|



|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000011192             |           | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-dic-22              | 08:15:00  | Seguimiento                      |             |            |             | 98                      | 0,32     | 31         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006560             |           | RODRIGUEZ, YUDY YANETH           |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-dic-22              | 18:00:31  | Seguimiento                      |             |            |             | 93                      | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000005491             |           | LOPEZ JARAMILLO, ANGELA PATRICIA |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-ene-23              | 10:00:21  | Seguimiento                      |             |            |             | 95                      | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000003682             |           | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI         |             |            |             | VMNI                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-ene-23              | 18:00:22  | Seguimiento                      |             |            |             | 97                      | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                      |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005491         | LOPEZ JARAMILLO, ANGELA PATRICIA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-ene-23              | 10:20:46 | Seguimiento      |      | 97       | 0,24     | 22         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                              |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                  |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008518         | HURTADO MONTENEGRO, NATHALIE |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-ene-23              | 18:30:18 | Seguimiento      |      | 96       | 0,24     | 20         | 0   | 0          |       |
|                        |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                      |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000005491         | LOPEZ JARAMILLO, ANGELA PATRICIA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| 03-ene-23 | 16:20:00 | Seguimiento      |      | 96       | 0,24     | 22         | 0   | 0          |       |
|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 3           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                        |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable            |  |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000006560         | RODRIGUEZ, YUDY YANETH |  |  |  |  | VIGILANCIA RESPIRATORIA |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-ene-23              | 10:21:53  | Seguimiento                   |             |            |             | 89                      | 22       | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS  |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-ene-23              | 17:29:25  | Seguimiento                   |             |            |             | 98                      | 0,22     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000008518             |           | HURTADO MONTENEGRO, NATHALIE  |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-ene-23              | 01:00:17  | Seguimiento                   |             |            |             | 94                      | 0,22     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000002487             |           | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-ene-23              | 10:00:00  | Seguimiento                   |             |            |             | 92                      | 0,24     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 771 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006560             |           | RODRIGUEZ, YUDY YANETH             |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-ene-23              | 15:40:44  | Seguimiento                        |             |            |             | 96                      | 0,22     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000011497             |           | ANDRADE REINOSO, KEVIN CAMILO      |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-ene-23              | 10:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 94                      | 0,28     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006560             |           | RODRIGUEZ, YUDY YANETH             |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 06-ene-23              | 15:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 93                      | 0,24     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |

Pág 772 de 1.254

|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-ene-23              | 10:29:56  | Seguimiento               |             |            |             | 95                      | 0,24     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 07-ene-23              | 16:00:00  | Seguimiento               |             |            |             | 94                      | 0,24     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006512             |           | FIGUEROA BEDOYA, DANIELA  |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 08-ene-23              | 08:10:05  | Seguimiento               |             |            |             | 94                      | 0,24     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 09-ene-23              | 08:40:00  | Seguimiento               |             |            |             | 94                      | 0,24     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 773 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006512             |           | FIGUEROA BEDOYA, DANIELA     |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 10-ene-23              | 09:42:02  | Seguimiento                  |             |            |             | 93                      | 0,24     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-ene-23              | 09:45:11  | Seguimiento                  |             |            |             | 93                      | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 11-ene-23              | 16:40:36  | Seguimiento                  |             |            |             | 92                      | 0,24     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000008458             |           | REALPE VILLARRAGA, ANDREA    |             |            |             | MONITOREO RESPIRATORIO  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 774 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 12-ene-23              | 07:30:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 93            | 0,24     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 13-ene-23              | 08:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 90            | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 14-ene-23              | 08:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 89            | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 15-ene-23              | 08:30:18  | Seguimiento                        |             |            |             | 96            | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 775 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA       |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-ene-23              | 08:30:45  | Seguimiento                     |             |            |             | 93                      | 0,24     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000012192             |           | PIMENTEL CAICEDO, LAURA MARCELA |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-ene-23              | 10:00:01  | Seguimiento                     |             |            |             | 95                      | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000011871             |           | PORTILLA MAMIAN, DANYELY        |             |            |             | NEBULIZACION            |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-ene-23              | 10:30:24  | Seguimiento                     |             |            |             | 99                      | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000011871             |           | PORTILLA MAMIAN, DANYELY        |             |            |             | NEBULIZACION 2          |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-ene-23              | 11:00:15  | Seguimiento                     |             |            |             | 99                      | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |



|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|----------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 776 de 1.254       |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 1              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000011871             |           | PORTILLA MAMIAN, DANYELY  |             |            |             | NEBULIZACION 3 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-ene-23              | 18:10:00  | Seguimiento               |             |            |             | 88             | 0,28     | 40         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000006103             |           | CONGO HUAZA, JENNY LORENA |             |            |             | AEROSOLTERAPIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-ene-23              | 18:40:00  | Seguimiento               |             |            |             | 94             | 0,28     | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones  |          |            |          |            |       |
| 0000006103             |           | CONGO HUAZA, JENNY LORENA |             |            |             | AEROSOLTERAPIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)       | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-ene-23              | 19:20:00  | Seguimiento               |             | VMNI       |             | 97             | 0,32     | 26         | 0        | 6          | 12    |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa            | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0              | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)    | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0              | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento  |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 777 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones                                   |          |            |          |            |       |
| 0000006103             |           | CONGO HUAZA, JENNY LORENA          |             |            |             | SE SOPORTA CON VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-ene-23              | 01:38:17  | Seguimiento                        |             |            |             | 93                                              | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 1                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones                                   |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS       |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-ene-23              | 08:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 97                                              | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones                                   |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-ene-23              | 11:11:32  | Seguimiento                        |             |            |             | 94                                              | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                             | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                                               | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                     | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 2                                               | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                                   |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                                                 |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones                                   |          |            |          |            |       |
| 0000003682             |           | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI           |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                        | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-ene-23              | 10:51:14  | Seguimiento                        |             |            |             | 96                                              | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                                                 |          |            |          |            |       |

|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 778 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 2                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA    |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-ene-23              | 10:05:27  | Seguimiento                  |             |            |             | 94                      | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-ene-23              | 11:08:58  | Seguimiento                  |             |            |             | 92                      | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006976             |           | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-ene-23              | 11:16:29  | Seguimiento                  |             |            |             | 95                      | 0,22     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 1                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |

|                    |                              |                         |
|--------------------|------------------------------|-------------------------|
| Código responsable | Responsable                  | Observaciones           |
| 0000008518         | HURTADO MONTENEGRO, NATHALIE | VIGILANCIA RESPIRATORIA |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-feb-23 | 11:11:26 | Seguimiento      |      | 98       | 0,28     | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 2           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                              |                         |
|--------------------|------------------------------|-------------------------|
| Código responsable | Responsable                  | Observaciones           |
| 0000008518         | HURTADO MONTENEGRO, NATHALIE | VIGILANCIA RESPIRATORIA |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-feb-23 | 09:30:00 | Seguimiento      |      | 95       | 0,28     | 18         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 3           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                                    |               |
|--------------------|------------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                        | Observaciones |
| 0000006616         | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |               |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-feb-23 | 10:42:12 | Seguimiento      |      | 94       | 0,32     | 20         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 3           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |

|                    |                              |               |
|--------------------|------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                  | Observaciones |
| 0000006976         | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS | VMNI          |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-feb-23 | 16:00:26 | Seguimiento      |      | 88       | 0,32     | 40         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 780 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008458             |           | REALPE VILLARRAGA, ANDREA    |             |            |             | ATIENDO A LLAMADO         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-feb-23              | 20:00:13  | Seguimiento                  |             |            |             | 90                        | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-feb-23              | 21:04:41  | Seguimiento                  |             |            |             | 92                        | 0,32     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA |             |            |             | PACIENTE EN BRONCOESPASMO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-feb-23              | 22:00:27  | Seguimiento                  |             |            |             | 94                        | 0,32     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |

|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 781 de 1.254       |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA |             |            |             | NEBULIZACION                      |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-feb-23              | 23:04:41  | Seguimiento                  |             | VMNI       |             | 94                                | 0,3      | 20         | 15       | 8          | 6     |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 1         | 0                            | 530         | 14         | 0           | 8                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 10         | 0           |                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA |             |            |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 00:30:12  | Ingreso                      |             |            |             | 95                                | 0,32     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA |             |            |             | CANULA NASAL.                     |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 01:37:06  | Seguimiento                  |             |            |             | 94                                | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                                 | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                    | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                       | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           |            | 0           | 0                                 | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                       | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                     |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           |                                   |          |            |          |            |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                  |             |            |             | Observaciones                     |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro             |             | Modo       |             | SpO2 (%)                          | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 02:22:01  | Seguimiento                  |             |            |             | 93                                | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                              |             |            |             |                                   |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                           | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                               | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                            | 0           | 0          | 0           | 0                                 | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                               |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                   |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000006072         | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 03:22:23 | Seguimiento      |      | 96       | 0,32     | 16         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                               |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                   |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000006072         | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 04:41:37 | Seguimiento      |      | 94       | 0,32     | 18         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                              |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                  |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000008484         | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA |  |  |  |  |               |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 05:08:11 | Seguimiento      |      | 93       | 0,32     | 21         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000006072             |           | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES  |             |            |             | Pág 783 de 1.254 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 07:42:40  | Seguimiento                    |             |            |             | 95               | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 08:21:32  | Seguimiento                    |             |            |             | 98               | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000012219             |           | QUINTERO QUINTERO, MAIBE       |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 09:32:40  | Seguimiento                    |             |            |             | 100              | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000012219             |           | QUINTERO QUINTERO, MAIBE       |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 11:33:31  | Seguimiento                    |             |            |             | 100              | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |



|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 784 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005293             |           | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 12:23:22  | Seguimiento                     |             |            |             | 99            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000012219             |           | QUINTERO QUINTERO, MAIBE        |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 13:16:25  | Seguimiento                     |             |            |             | 99            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 14:16:37  | Seguimiento                     |             |            |             | 99            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 15:16:45  | Seguimiento                     |             |            |             | 98            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 16:03:43  | Seguimiento                     |             |            |             | 99            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009706             |           | MEDINA MONTILLA, ANDRES FELIPE  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 17:09:01  | Seguimiento                     |             |            |             | 99            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000010887             |           | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 18:02:40  | Seguimiento                     |             |            |             | 97            | 0,32     | 15         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 786 de 1.254       |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009706             |           | MEDINA MONTILLA, ANDRES FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 19:03:00  | Seguimiento                    |             |            |             | 94            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000009706             |           | MEDINA MONTILLA, ANDRES FELIPE |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 20:16:24  | Seguimiento                    |             |            |             | 98            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 21:16:38  | Seguimiento                    |             |            |             | 96            | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |               |          |            |          |            |       |

| Pág 787 de 1.254       |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 22:44:37  | Seguimiento                   |             |            |             | 95            | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006072             |           | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-feb-23              | 23:14:50  | Seguimiento                   |             |            |             | 94            | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006072             |           | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 00:55:47  | Seguimiento                   |             |            |             | 98            | 0,32     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 01:06:14  | Seguimiento                   |             |            |             | 96            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 788 de 1.254       |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 02:06:44  | Seguimiento                   |             |            |             | 98            | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 03:19:16  | Seguimiento                   |             |            |             | 94            | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006072             |           | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 04:08:16  | Seguimiento                   |             |            |             | 98            | 0,32     | 21         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                            | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                     | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                        | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                             | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                   |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000008484             |           | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA  |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                               |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro              |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|---------------|------------|----------|------------|-------|--|
| Pág 789 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| 05-feb-23              | 05:35:25  | Seguimiento                     |             |            |             |               | 95            | 0,32       | 25       | 0          | 0     |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D       | Dist. E    |          |            |       |  |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0             | 0          |          |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto        | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0             | 0          | 0        |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |               |            |          |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |               |            |          |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             |               | Observaciones |            |          |            |       |  |
| 0000006072             |           | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES   |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%)      | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |  |
| 05-feb-23              | 06:40:22  | Seguimiento                     |             |            |             | 95            | 0,32          | 20         | 0        | 0          |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D       | Dist. E    |          |            |       |  |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0             | 0          |          |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto        | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0             | 0          | 0        |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |               |            |          |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |               |            |          |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             |               | Observaciones |            |          |            |       |  |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%)      | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |  |
| 05-feb-23              | 07:55:35  | Seguimiento                     |             |            |             | 95            | 0,32          | 17         | 0        | 0          |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D       | Dist. E    |          |            |       |  |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0             | 0          |          |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto        | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0             | 0          | 0        |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |               |            |          |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |               |            |          |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             |               | Observaciones |            |          |            |       |  |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%)      | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |  |
| 05-feb-23              | 08:21:31  | Seguimiento                     |             |            |             | 97            | 0,32          | 18         | 0        | 0          |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D       | Dist. E    |          |            |       |  |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0             | 0          |          |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto        | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |  |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0             | 0          | 0        |            |       |  |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |               |            |          |            |       |  |

|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000001374             |           | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 09:14:01  | Seguimiento                     |             |            |             | 97            | 0,32     | 16         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000001374             |           | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL      |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 10:49:47  | Seguimiento                     |             |            |             | 98            | 0,32     | 19         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 11:09:51  | Seguimiento                     |             |            |             | 98            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005294             |           | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 05-feb-23              | 12:49:01  | Seguimiento                     |             |            |             | 99            | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |

|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|--------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 791 de 1.254       |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000001374             |           | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL     |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-mar-23              | 07:00:08  | Seguimiento                    |             |            |             | 98                     | 0,24     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000003926             |           | COLLAZOS FIERRO, MARIA DEL MAR |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-mar-23              | 09:00:17  | Seguimiento                    |             |            |             | 92                     | 0,21     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           |                        |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                    |             |            |             | Observaciones          |          |            |          |            |       |
| 0000003926             |           | COLLAZOS FIERRO, MARIA DEL MAR |             |            |             | MONITOREO RESPIRATORIO |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro               |             | Modo       |             | SpO2 (%)               | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 16-mar-23              | 12:45:42  | Seguimiento                    |             |            |             | 91                     | 0,21     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                             | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                    | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                              | 0           | 0          | 0           | 0                      | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                      | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)            | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                              | 0           |            | 0           | 0                      | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                |             |            |             |                        |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                         | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento          |          |            |          |            |       |



|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 792 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000003926             |           | COLLAZOS FIERRO, MARIA DEL MAR     |             |            |             | MONITOREO RESPIRATORIO  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 22-mar-23              | 14:20:28  | Seguimiento                        |             |            |             | 88                      | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 0                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000012639             |           | CERON CAMPO, NATALIA               |             |            |             | VIIGLANGIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-mar-23              | 07:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 97                      | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 23-mar-23              | 17:00:47  | Seguimiento                        |             |            |             | 95                      | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000002470             |           | CELIS PERILLA, MARISELA            |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-mar-23              | 03:20:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 91                      | 0,32     | 27         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 3                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                             |          |            |          |            |       |
| 0000006560             |           | RODRIGUEZ, YUDY YANETH          |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA                   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-mar-23              | 07:00:51  | Seguimiento                     |             |            |             | 95                                        | 0,28     | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 3                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                             |          |            |          |            |       |
| 0000002470             |           | CELIS PERILLA, MARISELA         |             |            |             | ATIENDO LLAMADO                           |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 24-mar-23              | 17:00:00  | Ingreso                         |             |            |             | 98                                        | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                             |          |            |          |            |       |
| 0000012538             |           | CANO SANCHEZ, DANIELA ALEXANDRA |             |            |             | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA - CICLOS |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-mar-23              | 00:25:12  | Seguimiento                     |             |            |             | 96                                        | 0,32     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                           |          |            |          |            |       |

|                    |                                |               |
|--------------------|--------------------------------|---------------|
| Código responsable | Responsable                    | Observaciones |
| 0000003926         | COLLAZOS FIERRO, MARIA DEL MAR |               |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-mar-23              | 08:00:32 | Seguimiento      |      | 97       | 0,32     | 24         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |

|                    |                         |                 |
|--------------------|-------------------------|-----------------|
| Código responsable | Responsable             | Observaciones   |
| 0000002470         | CELIS PERILLA, MARISELA | ATIENDO LLAMADO |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 25-mar-23              | 16:30:02 | Seguimiento      |      | 95       | 0,28     | 22         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |

|                    |                       |                         |
|--------------------|-----------------------|-------------------------|
| Código responsable | Responsable           | Observaciones           |
| 0000012111         | LOZADA REYNA, VANESSA | VIGILANCIA RESPIRATORIA |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 03:35:40 | Seguimiento      |      | 86       | 0,28     | 32         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |

|                    |                           |                                  |
|--------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Código responsable | Responsable               | Observaciones                    |
| 0000012783         | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA | VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 07:30:19 | Seguimiento      |      | 86       | 0,28     | 32         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|

|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|----------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 795 de 1.254       |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000013054             |           | GUERRERO PORTILLO, JISSEL ALIETH |             |            |             | VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 12:00:00  | Seguimiento                      |             |            |             | 86                               | 0,28     | 32         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000013054             |           | GUERRERO PORTILLO, JISSEL ALIETH |             |            |             | VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 14:22:01  | Seguimiento                      |             | VMNI       |             | 96                               | 0,32     | 25         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0,8       | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                      |             |            |             | Observaciones                    |          |            |          |            |       |
| 0000012968             |           | PEREZ RADA, ALISON NATALIA       |             |            |             | VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                 |             | Modo       |             | SpO2 (%)                         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 16:02:06  | Seguimiento                      |             | VMNI       |             | 97                               | 0,5      | 26         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                               | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           | 0                                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                        | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           |            | 0           | 0                                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                           | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                | 0           | 0          | 0           |                                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                  |             |            |             |                                  |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 796 de 1.254       |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000012968             |           | PEREZ RADA, ALISON NATALIA        |             |            |             | VMNI                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 18:31:05  | Seguimiento                       |             | VMNI       |             | 95                          | 0,5      | 33         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000012968             |           | PEREZ RADA, ALISON NATALIA        |             |            |             | VMNI                        |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 20:30:48  | Seguimiento                       |             | VMNI       |             | 98                          | 0,35     | 22         | 0        | 8          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 165         | 14         | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 8          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000012967             |           | PACHECO PERDOMO, GERALDINE        |             |            |             | VIGILANCIA - RETIRO DE VMNI |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 21:00:20  | Ingreso                           |             |            |             | 93                          | 0,32     | 30         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0                           | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                 | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0                           | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento               |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                             |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones               |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             | INGRESO UCI                 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)                    | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 22:00:48  | Seguimiento                       |             | VMNI       |             | 93                          | 0,28     | 24         | 10       | 8          | 8     |
|                        |           |                                   |             |            |             |                             |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                         | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
| 1:4,8                  | 0,75      | 0                                 | 520         | 16         | 0           | 12                          | 0        | 0          |          |            |       |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 2       | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 13         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |  |  |  |  | VMNI          |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 26-mar-23              | 23:14:09 | Seguimiento      | VMNI | 95       | 0,28     | 21         | 10  | 8          | 8     |

|       |       |    |     |     |    |     |         |         |  |  |
|-------|-------|----|-----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E   | T Ins | Vt | VE  | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
| 1:4,8 | 0,76  | 0  | 529 | 16  | 0  | 12  | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           | 2       | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 12         | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |  |  |  |  | VMNI          |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 00:07:43 | Ingreso          |      | 93       | 0,32     | 18         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |                                   |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable                       |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |  |  |  |  | RETIRO VMNI   |  |  |  |  |

| MONITOREO RESPIRATORIO |          |                  |      |          |          |            |     |            |       |
|------------------------|----------|------------------|------|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha                  | Hora     | Tipo de registro | Modo | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 01:08:12 | Ingreso          |      | 92       | 0,32     | 19         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |             |  |  |  |  |               |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|
| Código responsable | Responsable |  |  |  |  | Observaciones |  |  |  |  |
|--------------------|-------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|

|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|------------|-------------|------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             | Pág 798 de 1.254 |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 02:00:09  | Ingreso                           |             |            |             | 93               | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN         |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 03:15:16  | Ingreso                           |             |            |             | 93               | 0,32     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN         |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 04:20:04  | Ingreso                           |             |            |             | 93               | 0,32     | 17         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                         | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)      | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           |            | 0           | 0                | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                            | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento    |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           |                  |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                       |             |            |             | Observaciones    |          |            |          |            |       |
| 0000004011             |           | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                  |             | Modo       |             | SpO2 (%)         | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 05:31:27  | Ingreso                           |             |            |             | 93               | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                | VE          | PIP        | Pp          | Pwa              | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                 | 0           | 0          | 0           | 0                | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                   |             |            |             |                  |          |            |          |            |       |

|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000006537             |           | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN   |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 07:59:34  | Seguimiento                 |             |            |             | 94            | 0,32     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000005959             |           | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 08:04:14  | Seguimiento                 |             |            |             | 96            | 0,32     | 23         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003654             |           | NARVAEZ NIETO, STEFANIE     |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro            |             | Modo       |             | SpO2 (%)      | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 09:15:12  | Seguimiento                 |             |            |             | 92            | 0,32     | 24         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                          | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           | 0             | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                   | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           |            | 0           | 0             | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                      | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                           | 0           | 0          | 0           |               |          |            |          |            |       |
|                        |           |                             |             |            |             |               |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                 |             |            |             | Observaciones |          |            |          |            |       |
| 0000003654             |           | NARVAEZ NIETO, STEFANIE     |             |            |             |               |          |            |          |            |       |



| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 27-mar-23              | 15:30:17  | Seguimiento               |             |            |             | 92                        | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000008407             |           | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |             |            |             | INGRESO A HOSPITALIZACION |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-mar-23              | 10:00:38  | Seguimiento               |             |            |             | 98                        | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 0                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000011871             |           | PORTILLA MAMIAN, DANYELY  |             |            |             | INGRESO A HOSPITALIZACION |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-mar-23              | 16:00:37  | Seguimiento               |             |            |             | 94                        | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           |            | 0           | 3                         | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                    | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento             |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           |                           |          |            |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable               |             |            |             | Observaciones             |          |            |          |            |       |
| 0000002470             |           | CELIS PERILLA, MARISELA   |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA   |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro          |             | Modo       |             | SpO2 (%)                  | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 28-mar-23              | 23:21:07  | Seguimiento               |             |            |             | 93                        | 0,28     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                        | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                       | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                         | 0           | 0          | 0           | 0                         | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                           |             |            |             |                           |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                 | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)               | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |

|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 801 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 2                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000002487             |           | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA      |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-mar-23              | 08:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 94                      | 0,28     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-mar-23              | 14:20:44  | Seguimiento                        |             |            |             | 96                      | 0,24     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000002470             |           | CELIS PERILLA, MARISELA            |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 29-mar-23              | 23:55:59  | Seguimiento                        |             |            |             | 97                      | 0,24     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000012639             |           | CERON CAMPO, NATALIA               |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |

|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-mar-23              | 12:42:45  | Seguimiento                     |             |            |             | 99                                         | 0,24     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 3                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                              |          |            |          |            |       |
| 0000012783             |           | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA       |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 30-mar-23              | 15:19:38  | Seguimiento                     |             |            |             | 94                                         | 0,24     | 18         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                              |          |            |          |            |       |
| 0000003682             |           | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI        |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA                    |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-mar-23              | 14:00:00  | Ingreso                         |             |            |             | 98                                         | 0,32     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento                              |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |                                            |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             | Observaciones                              |          |            |          |            |       |
| 0000012538             |           | CANO SANCHEZ, DANIELA ALEXANDRA |             |            |             | VIGILANCIA DE LOS PARAMETROS RESPIRATORIOS |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             | Modo       |             | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 31-mar-23              | 22:00:00  | Seguimiento                     |             |            |             | 99                                         | 0,28     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                                        | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0                                          | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |                                            |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)                                | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 3                                          | 0        | 0          | 0        |            |       |

|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|----------|------------|----------|------------|-------|
| Pág 803 de 1.254       |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006616             |           | SANCLEMENTE GARCIA, JUAN SEBASTIAN |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-abr-23              | 07:20:13  | Seguimiento                        |             |            |             | 94                      | 0,24     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000002470             |           | CELIS PERILLA, MARISELA            |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-abr-23              | 18:00:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 98                      | 0,24     | 22         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000006560             |           | RODRIGUEZ, YUDY YANETH             |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 01-abr-23              | 22:57:00  | Seguimiento                        |             |            |             | 95                      | 0,22     | 20         | 0        | 0          |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                                 | VE          | PIP        | Pp          | Pwa                     | Dist. D  | Dist. E    |          |            |       |
|                        | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           | 0                       | 0        | 0          |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                          | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)             | T-Alto   | T-Bajo     | ON (ppm) |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           |            | 0           | 3                       | 0        | 0          | 0        |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                             | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento           |          |            |          |            |       |
| 0                      | 0         | 0                                  | 0           | 0          | 0           |                         |          |            |          |            |       |
|                        |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                        |             |            |             | Observaciones           |          |            |          |            |       |
| 0000012783             |           | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA          |             |            |             | VIGILANCIA RESPIRATORIA |          |            |          |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                    |             |            |             |                         |          |            |          |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                   |             | Modo       |             | SpO2 (%)                | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV      | PEEP (H2O) | PS/PC |

|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
|------------------------|-----------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|--------------------------------------------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Pág 804 de 1.254       |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| 02-abr-23              | 11:58:39  | Seguimiento                     |             |            |             |               | 96                                         | 0,28     | 18         | 0   | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D                                    | Dist. E  |            |     |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0                                          | 0        |            |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto                                     | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0                                          | 0        | 0          |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |                                            |          |            |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |                                            |          |            |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             |               | Observaciones                              |          |            |     |            |       |
| 0000003682             |           | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI        |             |            |             |               | VIGILANCIA RESPIRATORIA                    |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             |            | Modo        |               | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-abr-23              | 16:00:00  | Ingreso                         |             |            |             |               | 96                                         | 0,28     | 22         | 0   | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D                                    | Dist. E  |            |     |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0                                          | 0        |            |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto                                     | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 0             | 0                                          | 0        | 0          |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |                                            |          |            |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |                                            |          |            |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             |               | Observaciones                              |          |            |     |            |       |
| 0000012538             |           | CANO SANCHEZ, DANIELA ALEXANDRA |             |            |             |               | VIGILANCIA DE LOS PARAMETROS RESPIRATORIOS |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             |            | Modo        |               | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 02-abr-23              | 23:05:32  | Seguimiento                     |             |            |             |               | 97                                         | 0,24     | 19         | 0   | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D                                    | Dist. E  |            |     |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0                                          | 0        |            |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto                                     | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 3             | 0                                          | 0        | 0          |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| EDI                    | Nivel EDI | P.Alta                          | P.Mínima    | VMIN (L/m) | VC:CC/KG    | Procedimiento |                                            |          |            |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           |               |                                            |          |            |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Código responsable     |           | Responsable                     |             |            |             |               | Observaciones                              |          |            |     |            |       |
| 0000012783             |           | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA       |             |            |             |               | VIGILANCIA RESPIRATORIA                    |          |            |     |            |       |
| MONITOREO RESPIRATORIO |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Fecha                  | Hora      | Tipo de registro                |             |            | Modo        |               | SpO2 (%)                                   | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 03-abr-23              | 15:00:00  | Seguimiento                     |             |            |             |               | 99                                         | 0,24     | 21         | 0   | 0          |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| I:E                    | T Ins     | Vt                              | VE          | PIP        | Pp          | Pwa           | Dist. D                                    | Dist. E  |            |     |            |       |
|                        | 0         | 0                               | 0           | 0          | 0           | 0             | 0                                          | 0        |            |     |            |       |
|                        |           |                                 |             |            |             |               |                                            |          |            |     |            |       |
| Auto PEEP              | PaO2      | PaO2/FiO2                       | NM (cm H2O) | TRIGGER    | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m)   | T-Alto                                     | T-Bajo   | ON (ppm)   |     |            |       |
| 0                      | 0         | 0                               | 0           |            | 0           | 3             | 0                                          | 0        | 0          |     |            |       |

Pág 805 de 1.254

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |  |                        |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|--|------------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable |  | Responsable            |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000006560         |  | RODRIGUEZ, YUDY YANETH |  |  |  | VIGILANCIA RESPIRATORIA |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |      |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-abr-23 | 01:21:37 | Ingreso          |  |      |  | 97       | 0,24     | 34         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 0           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |  |                               |  |  |  |                         |  |  |  |  |
|--------------------|--|-------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable |  | Responsable                   |  |  |  | Observaciones           |  |  |  |  |
| 0000011497         |  | ANDRADE REINOSO, KEVIN CAMILO |  |  |  | VIGILANCIA RESPIRATORIA |  |  |  |  |

MONITOREO RESPIRATORIO

|           |          |                  |  |      |  |          |          |            |     |            |       |
|-----------|----------|------------------|--|------|--|----------|----------|------------|-----|------------|-------|
| Fecha     | Hora     | Tipo de registro |  | Modo |  | SpO2 (%) | FiO2 (%) | FR (x min) | IMV | PEEP (H2O) | PS/PC |
| 04-abr-23 | 11:30:00 | Seguimiento      |  |      |  | 98       | 0,24     | 24         | 0   | 0          |       |

|     |       |    |    |     |    |     |         |         |  |  |
|-----|-------|----|----|-----|----|-----|---------|---------|--|--|
| I:E | T Ins | Vt | VE | PIP | Pp | Pwa | Dist. D | Dist. E |  |  |
|     | 0     | 0  | 0  | 0   | 0  | 0   | 0       | 0       |  |  |

|           |      |           |             |         |             |             |        |        |          |  |
|-----------|------|-----------|-------------|---------|-------------|-------------|--------|--------|----------|--|
| Auto PEEP | PaO2 | PaO2/FiO2 | NM (cm H2O) | TRIGGER | CAPN (mmhg) | Flujo (L/m) | T-Alto | T-Bajo | ON (ppm) |  |
| 0         | 0    | 0         | 0           |         | 0           | 3           | 0      | 0      | 0        |  |

|     |           |        |          |            |          |               |  |  |  |  |
|-----|-----------|--------|----------|------------|----------|---------------|--|--|--|--|
| EDI | Nivel EDI | P.Alta | P.Mínima | VMIN (L/m) | VC:CC/KG | Procedimiento |  |  |  |  |
| 0   | 0         | 0      | 0        | 0          | 0        |               |  |  |  |  |

|                    |  |                        |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|--------------------|--|------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|
| Código responsable |  | Responsable            |  |  |  | Observaciones                    |  |  |  |  |
| 0000006560         |  | RODRIGUEZ, YUDY YANETH |  |  |  | VIGILANCIA RESPIRATORIA + EGRESO |  |  |  |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |  |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 04-oct-22     | 01:55:43     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|               |              |                       |                          |                            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

VMI

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                | <p>SE REALIZA:<br/>           1, POSICIONAMIENTO EN CAMA<br/>           2, EXPLICACION AL PACIENTE SOBRE LA TECNICA DE LA TOMA DEL EXAMEN, MOTIVO POR EL CUAL SE LE ESTA TOMANDO Y QUIEN LO SOLICITA<br/>           3, TOMA DE MUESTRA ANTIGENO SARS PARA DETECCION DE COVID-19, CON TECNICA LIMPIA, POR HISOPADO NASOFARINGEO, SE OBTIENE MUESTRA MEDIANTE PROTOCOLO ESTABLECIDO, SE ROTULA CON EL STICKER QUE CONTIENE EL NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE, SE COLOCA PLASTICO PROTECTOR EN CASSETTE.</p> <p>PACIENTE TOLERA TOMA DE MUESTRA, ATENTOS AL RESULTADO, SE EDUCA SOBRE SIGNOS DE ALARMA; SE UTILIZO 1 HISOPO ESTERIL, 1 BUFFER, 1 CASSETTE.</p> |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000005493         | RODRIGUEZ ALMARIO, JULLY PAULIN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|           |          |  |
|-----------|----------|--|
| Fecha     | Hora     |  |
| 05-oct-22 | 14:50:01 |  |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMI                           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |



SE TOMA MUESTRAS DE IRAG COVE POR MEDIO DE ASPIRADO NASOFARINGEO , SE ROTULA CON IMPRECCION INSTITUCIONAL, SE DEJA MUESTRA EN CADENA DE FRIO CON HIELO, SE LLAMA A PATINADORES ESPECIFICANDO TIPO DE MUESTRA . PACIENTE TOLERA INTERVECION, DEJO PACIENTE ESTABLE DENTRODE SUS CONDICIONES.

INSUMO  
1 Sonda de Nelaton #8  
1 Jeringa prellena  
1 Jeringa  
1 Tubo Falcon  
1 Hoja de bisturi  
1 Guantes  
1 Bata  
1 Careta  
1 Monogafas  
1 Gorro desechable

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000011862         | ARANGO IBARGUEN, KELLY MELISSA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 05-oct-22      | 15:20:18     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       | X                        |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               | X                                      |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X              |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |                                  |
|-----------------------|------|-------------------|----------------------------------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál                             |
|                       |      | X                 | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

VMI

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                | <p>SE REALIZA</p> <p>-POSICIONAMIENTO CON CABECERA 45 EN CAMILLA</p> <p>-SE PREGUNTA A LA PACIENTE LA PRESENCIA DE PROTECIS DENTAL QUIEN REFIERE NO TENERLA.</p> <p>-SE INICIA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PROTECCION DE PIEL, CON APOSITO ALLEVYN, MASCARA DE ANESTESIA INFLABLE #5, CIRCUITO ADULTO, DOS FILTROS ANTIBATERIALES.</p> <p>-EN MODO PRESION SOPORTE,FR min:5 PEEP 8cmH2O,FIO2 45%, PRESION SOPORTE DE 8cmH2O.</p> <p>SIMULTANEAMENTE SE INICA ESQUEMA DE CREISIS CON INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL Y ATROVEN PARA LACUAL SE UTILIZA UN ADACTADOR CON PUERTO INHALATORIO PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.</p> <p>INSUMO</p> <p>-1 MASCARA DE ANESTESIA</p> <p>-1 CIRCUITO ADULTO</p> <p>-1 APOSITO ALLEVYN</p> <p>-1 ADACTADOR CON PURTO INHALATORIO</p> <p>-2 FILTROS ANTIBATERIANOS</p> |

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000011862         | ARANGO IBARGUEN, KELLY MELISSA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 05-oct-22      | 20:30:00     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
| X              |              |                       | X                        |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                        | Independencia AVD     |
|                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Proceso de destete y extubación |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MNB Alto                        | Mucolítico                                   |                        |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | Limpieza de senos paranasales                |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales                   |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 | X                                            | MASCARA VENTURI        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | L/min                           | FIO2                                         | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                               | 0                                            |                        |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| VMI                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Traqueostomía                   | Succión                                      | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                              |                        |                       |
|                               | <p>Fisioterapia respiratoria.<br/>Servicio: urgencias adulto.<br/>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Encuentro usuario en compañía de familiar quien refiere ser el hijo. Neurológicamente despierto, alerta, en conexión con el medio y/o examinador, presenta una puntuación según escala Glasgow de 15/15. Hemodinamicamente no recibe fármacos vasopresores e inotrópicos, variables vitales: frecuencia cardiaca de 92 latidos por minuto, tensión arterial de 154/65 (92) mmHg, saturación periférica de oxígeno del 93%, frecuencia respiratoria entre 24-26 respiraciones por minuto. Recibe soporte adicional de oxígeno por medio de mascarera venturi con una fracción inspirada de oxígeno al 0.50. Se observa patrón respiratorio superficial, tórax simétrico en durante su excursión, sin embargo, a la auscultación pulmonar se identifican sibilancias espiratorias en ambos campos pulmonares. Por lo anterior, realizo intervención.</p> <p>Intervencion:<br/>1. Explico plan de intervencion al usuario y familiar.<br/>2. Posicionamiento del usuario en cama.<br/>3. Brindo esquema de inhaloterapia<br/>- Se administra via inhalada 4 puff con salbutamol.<br/>- Se administra via inhalada 4 puff con Bromuro de ipratropio.<br/>4. Recomendaciones generales.</p> <p>Insumos utilizados: guantes limpios (3). El usuario cuenta con inhalocamara adulto e inhaladores dosis medida.</p> |                                 |                                              |                        |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                              |                        |                       |
| 0000007255                    | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                              |                        |                       |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 06-oct-22     | 01:13:16     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
| X             |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
|                  |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
|     |                  |          |            |  |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
|      |     |                         |                            |  |  |

**Oxigenoterapia**

| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|
|                       |      |                   | VMNI |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

flujo 50 litros  
fio2 40%

**Educación a la Familia**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                        | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Se realiza posicionamiento en cama mayor a 35 y se apoya con vmni en parametros anotados y monitoria acopaldo con el ventilador y esquema de inhaloterapia con atroven y salbutamol 6 puff al inicio de la ventilación mecanica,durant eesta y posterior a esta. Tolera intervención |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005183                    | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| 06-oct-22                     | 01:28:48                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                  | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              | 0                                 | 52                    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                     | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 813 de 1.254              |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   | MV 50%                                       |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | MV AL 50% X 2 HRS                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005183                    | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT             |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 06-oct-22                     | 10:48:06                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Pág 814 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Alto flujo - fijo                 | Cuál                                         |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              | Higiene /Ejercicios               |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               | paciete con disconfort,sato2 89% frecuencias por encima de 30 respiraciones min, se decide en conjunto con revista medica, necesidadde canula de alto flujo, paciente que se coloca canula de alto flujo 50 lts 50% de fio2 mantiene sato2 92% mejora notoriamente patron ventilatorio, disminuye frecuencia respiratoria, medico informado.<br>nota aclaratoria<br>ventilacion mecanica con pobre adherencia,previamente a la canula alto flujo, sin embargo con interfase adecuada con alevín por proteccion en cara, sin lesiones. |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| 0000004224                    | CORREA WALTEROS, CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |
| 06-oct-22                     | 17:47:57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | 0                                            |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Independencia AVD                            |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |
|----------------|------------------|----------|------------|
| Aerosolterapia |                  |          |            |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |
|                |                  |          |            |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |
|                         |     |                         |                            |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

|      |  |
|------|--|
| VMNI |  |
|      |  |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA:<br><br>1 POSICIONAMIENTO EN CAMA 2 EXPLICO AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, VERIFICO QUE NO TENGA PROTESIS DENTAL. 3 INICIO SOPORTE DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON INTERFASE ORONASAL M CON PROTECCION DE PIEL, EN MODO PC, EL PACIENTE NO TOLERA EL TRATAMIENTO SE REINICIA EL SOPORTE CON CNAF COMENTO CON MEDICO DE TURNO. |               |         |                        |                     |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000005294         | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 06-oct-22      | 20:56:11     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
| X              |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X                       | X                   |                    |  |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                          | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | 0                          |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proceso de destete y extubación              |                            |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                        | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                            |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                            |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                              | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                            |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                                            | X                          |                            |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| VMI                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                           | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                            |
|                               | Se realiza adecuado posicionamiento de paciente en cama en sedente largo, explico intervencio a paciente, inicio soporte con ventilacion mecanica no invasiva con parametros descritos, realizo inhaloterapia + mnb con salbutamol, paciente con moderada tolerancia a la intervencion. |                                              |                            |                            |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                            |
| 0000005941                    | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                            |                            |
| 06-oct-22                     | 22:55:19                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                            |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.   | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                            |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 624                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | 24 HORAS CON OXIGENO A ALTO FLUJO      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005941                    | Responsable                            |                                   | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH                  |                                   |                       |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 07-oct-22     | 16:43:52     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**VMNI**

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | paciente con esquema de inhaladores, se optimiza terapia con canula de alto flujo, parametros anotados se cubre con alevín zona de piel, por ahora sin presencia de lesiones, esquema de inhaloterapia, por sibilancias, queda en silla, se pudo bajar fio2, |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000004224                    | CORREA WALTEROS, CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| 07-oct-22                     | 23:55:49                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              | 0                                 | 620                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                           | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

flujo 50 litros  
fio2 40%

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

cobro de oxigeno.

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000005189         | ORTIZ RAMIREZ, FRANCISCO JAVIER |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 08-oct-22     | 09:16:11     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
| X             | X            |                            |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 821 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Posicionamiento cabecera a 45<br>Monitoria ventilatoria y con caf<br>Verificación del estado de la humedad<br>Ajuste de parámetros ventilatorios de la ventilación no invasiva Inhaloterapia de control con salbutamol, bromuro y beclometasona 6 puff cada inhalador conectado a la vni, posteriormente al retirar vni dejo con canula de alto flujo 60 lpm y 60% de fio2, realizo nuevamente inhaloterapia salbutamol y bromuro 3 puff cada uno con mascara de inhaloterapia. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000005697                    | ARTURO HERNANDEZ, MAYERLIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 08-oct-22                     | 16:10:52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | X                                            |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |                                  |
|-----------------------|------|-------------------|----------------------------------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál                             |
|                       |      | X                 | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    | X    |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

**Manejo/gestión**

**Comentarios**

Fisioterapia respiratoria.  
Servicio: unidad de cuidados intensivos adulto, quinto piso.  
Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.

Encuentro usuario adulto en compañía de familiar y/o cuidador. Neurológicamente despierto, alerta, en conexión con el medio y/o examinador, recibe infusión de sedación consciente con dexmedetomidina, presenta una puntuación según escala Glasgow de 15/15. Hemodinamicamente estable, no requiere de fármacos vasopresores e inotrópicos, variables vitales: frecuencia cardiaca de 73 latidos por minuto, tensión arterial de 139/50 (80) mmHg, saturación periférica de oxígeno del 92%, frecuencia respiratoria de 20 bajo soporte ventilatorio no invasivo. Requiere de nuevo ciclo de ventilación mecánica no invasiva siendo las 13:00 e inicio de esquema de inhaloterapia a horario con salbutamol y bromuro de ipratropio cada 15 minutos por 2 horas. Al cumplir 2 horas con el soporte no invasivo, se intercala con canula nasal de alto flujo con los siguientes parámetros: flujo de 60 litros con una fracción inspirada de oxígeno al 60%, el usuario refiere mejoría parcial de la disnea, continuo esquema de inhaloterapia cada 30 minutos por las siguientes 2 horas. Se dará vigilancia estricta y se evaluará la posibilidad de recibir alternancia con un nuevo ciclo de soporte ventilatorio no invasivo.

Observación: para la atención se hace uso de todos los elementos de protección personal bajo lineamientos institucionales. Brindo protección de piel con uso de apósito alleevyn.

Insumos utilizados: guantes limpios (2).

**Código Responsable**

**Responsable**

0000007255

GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 08-oct-22     | 23:20:18     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                  |
|                | cobro de oxigeno por 24hoas. |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000005294         | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|           |          |  |
|-----------|----------|--|
| Fecha     | Hora     |  |
| 08-oct-22 | 23:29:35 |  |



|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

SE REALIZA:

1 POSICIONAMIENTO EN CAMA 2 EXPLICO AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, VERIFICO QUE NO TENGA PROTESIS DENTAL. 3 INICIO SOPORTE DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON INTERFASE ORONASAL M CON PROTECCION DE PIEL, EN MODO PC, DIMINUYENDO EL TRABAJO RESPIRATORIOS Y MEJORANDO LA SATURACION. EL PACIENTE TOLERA LA INTERVENCION DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA ACTUAL.

Código Responsable

Responsable

0000005294

VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

Fecha

Hora

09-oct-22

08:37:53

Broncoespasmo

Edema V.A.S.

Pre y Post Quirúrgico

Enfermedad pulmonar cró.

Producción de muestras T/B

X

X

**Higiene Bronco pulmonar**

Toma de muestra

Atelectasias

Hist de enfermedad hipersecretora

Tos no efectiva y/o no espontánea

**Técnicas de Reexpansión**

Compromiso V/Q

Proceso restrictivo

Debilidad pulmonar

**Oxigenoterapia**

SPO2 <90% sin patología

SPO2 acorde a clínica cardíaca

SPO2 acorde a patología pulmonar

Meta de Saturación

Cobro de Oxígeno

0

**Necesidades de Rehabilitación**

Mejorar capacidad aeróbica

Disminuir sensación de disnea y fatiga

Contrarrestar efectos de debilidad adquirida

Independencia AVD

**Manejo de vía aérea**

Permeabilización

Evaluar ABC Bundle

Proceso de destete y extubación

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

IDM

MNB Convencional

MNB Alto

Mucolítico

X

**Higiene Bronco pulmonar**

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

Limpieza de senos paranasales

Permeabilización V.A.

**Técnicas de Reexpansión**

VMNI

PPI

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

**Oxigenoterapia**

Bajo Flujo - Variable

Cuál

Alto flujo - fijo

Cuál

X

VMNI

|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|-------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--|------|-----------------------------------|------|--|----------------------------|--|---------------------|--|--|
| Necesidad de Humedificación   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | L/min                                        |  | FIO2 |                                   | CNAF |  | Otro                       |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | 0                                            |  | 0    |                                   | X    |  |                            |  |                     |  |  |
| Cuál                          |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Educación a la Familia        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Oxigenoterapia                |  |  | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Traqueostomía                                |  |      | Succión                           |      |  | Economía de movimiento     |  | Higiene /Ejercicios |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Manejo/gestión                |  |  | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  | Plan de intervencion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  | Administrar ihaloterapia de rescate con salbutamol y manejo con anticolinergico. Paciente en broncoespasmo                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  | Disminuir signos de dificultad respiratoria                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  | Intervencion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  | Continua con soporte ventilatorio no invasivo modo asistido controlado por preison 6 frecuencia programada 6 peep 10 FiO2 40% Ti 0,90. Plan dos horas optimizando manejo con inhaloterapia para que pueda descansar de interfase oronasal debido a riesgo de zona de presion en tabique, pueda recibir alimentacion y medicamentos orales |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  | Administrar inhaladores salbutamol y atrovent                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  | Pendiente re valoracion de respuesta al manejo oxigenoterpia - borncodilatoador                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Código Responsable            |  |  | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| 0000005959                    |  |  | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Identificación de problemas   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Aerosolterapia                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Fecha                         |  |  | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| 09-oct-22                     |  |  | 15:57:10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Broncoespasmo                 |  |  | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | Pre y Post Quirúrgico                        |  |      | Enfermedad pulmonar cró.          |      |  | Producción de muestras T/B |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Toma de muestra               |  |  | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | Hist de enfermedad hipersecretora            |  |      | Tos no efectiva y/o no espontánea |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Técnicas de Reexpansión       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Compromiso V/Q                |  |  | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | Debilidad pulmonar                           |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Oxigenoterapia                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| SPO2 <90% sin patología       |  |  | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | SPO2 acorde a patología pulmonar             |  |      | Meta de Saturación                |      |  | Cobro de Oxígeno           |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      | 0                                 |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Necesidades de Rehabilitación |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    |  |  | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |  |      | Independencia AVD                 |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Manejo de vía aérea           |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Permeabilización              |  |  | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | Proceso de destete y extubación              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Plan de cuidado respiratorio  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| Aerosolterapia                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                              |  |      |                                   |      |  |                            |  |                     |  |  |
| IDM                           |  |  | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | MNB Alto                                     |  |      | Mucolítico                        |      |  |                            |  |                     |  |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                           |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                               |
|                | Se posiciona en cama mayor a 35 y se realiza micronebulización con salbutamol y se conecta a vmni en parametros anotados en monitoria ventilatoria por mas de 1 hora. Tolera intervención |

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| Código Responsable | Responsable                |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 09-oct-22      | 23:21:17     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 90                 | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                            | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                          |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                               | L/min                             | FIO2                             | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                                                               | 0                                 | 0                                |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                   |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              | cobro de 02 uci: 24 horas de ventilacion mecanica no invasiva mas canula nasal de alto flujo. |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                   |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000004224                   | CORREA WALTEROS, CAROLINA                                                                     |                                   |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                          |                                   |                                  |                                   |                       |
| 10-oct-22                    | 01:50:42                                                                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                           | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                   |                            |
|                               | paciente que encuentro en cama, se explica intervencion, se posiciona en cama 45 grados, se explica intervencion, se realiza acople paciente ventilador, proteccion alevín,necesidad de ventilacion no invasiva por por broncoespasmo subitos durante la VMNI, ciclo de idm, , episodios de tos que requiere nuevamente ciclo de VMNI, paciente tranquilo, pero se denota crisis de ansiedad que descompensan , precedex a 1 mg/, medico enterado, tolerando intervencion. |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| 0000004224                    | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              | CORREA WALTEROS, CAROLINA         |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                   |                            |
| 10-oct-22                     | 01:56:14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |

|                               |                                        |                                              |                            |                        |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                            |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                            |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                        |                                              | 0                          |                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                            |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                            |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                            |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                            |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                            |                        |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                            |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                            |                        |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |
|                               | 0                                      | 0                                            |                            |                        |
| Cuál                          |                                        |                                              |                            |                        |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento |
|                               |                                        |                                              |                            |                        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                            |                        |
|                               | sato2 en metas >92%.                   |                                              |                            |                        |
| Código Responsable            |                                        |                                              |                            |                        |
|                               | Responsable                            |                                              |                            |                        |
| 0000004224                    | CORREA WALTEROS, CAROLINA              |                                              |                            |                        |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                            |                        |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                            |                        |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                            |                        |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 10-oct-22                     | 16:20:59                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
| X                             |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
| X                             |                                        | X                                            |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        | X                                            | 90                                |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
| X                             | X                                      |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             | X                                      |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
| X                             | X                                      | X                                            | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        | X                                            | VENTILACION MECANICA INVASIVA     |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                            |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| X | INTERVENCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|   | OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
|   | - Conservar vía aérea permeable                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
|   | - Mantener adecuado intercambio gaseoso                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|   | - Disminuir el riesgo de neumonía asociada a la ventilación                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | - Mantener sincronía paciente - ventilador.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | Realizo elevación de cabecera a 45.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
|   | Explico intervención a la cuidadora personal.                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|   | Se realiza aumento del flujo espiratorio lento y rápido + técnica de succión por tubo orotraqueal con salida de escasa cantidad de secreciones mucoides adherentes, se apoya la fibrobroncoscopia, con otra cantidad de salida de secreciones mucoides amarillas adherentes.                                                |  |  |  |
|   | Realizo luego succion por naso y orofaringe de contenido mucohialino de escasa cantidad.                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|   | Se realiza inhaloterapia con 8 puff de salbutamol, 8 puff de atrovent y 4 puff de beclometasona.                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|   | Se realiza higiene oral con cepillo + crema dental + enjuague con clorhexidina, reajusto presión del nemotaponador a 28 cmh2o.                                                                                                                                                                                              |  |  |  |
|   | Quedan barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|   | Tolera intervención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|   | INSUMOS UTILIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
|   | 1 Par de guantes de nitrilo                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | 1 Sonda de succión cerrada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | 1 puerto inhalatrio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|   | 1 Jeringa prellena de solución salina 10 cc                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | 1 Paquete de gasas estériles.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|   | NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente y su familia se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente. |  |  |  |

|                    |                                   |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                       |  |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 10-oct-22                     | 16:48:44                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                      |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                        | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                      |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                          |               |         |                        |                     |
|                | Se realiza higiene oral mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina. |               |         |                        |                     |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000003944         | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 10-oct-22     | 23:02:54     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                              |                                                              |                                              |                                   |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica   | Disminuir sensación de disnea y fatiga                       | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea          |                                                              |                                              |                                   |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                           | Proceso de destete y extubación              |                                   |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                              |                                              |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                              |                                              |                                   |
| IDM                          | MNB Convencional                                             | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                              |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                              |                                              |                                   |
| VMNI                         | PPI                                                          | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia               |                                                              |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                         | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación  | L/min                                                        | FIO2                                         | CNAF                              |
|                              | 0                                                            | 0                                            | Otro                              |
| Cuál                         |                                                              |                                              |                                   |
| Educación a la Familia       |                                                              |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                | Traqueostomía                                | Succión                           |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                  |                                              |                                   |
|                              | SE REALIZA HIGIENE ORAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA. |                                              |                                   |
| Código Responsable           | Responsable                                                  |                                              |                                   |
| 0000004419                   | RICO JIMENEZ, JAVIER ALFONSO                                 |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                              |                                              |                                   |
| Identificación de problemas  |                                                              |                                              |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                              |                                              |                                   |
| Fecha                        | Hora                                                         |                                              |                                   |
| 10-oct-22                    | 23:15:01                                                     |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                 | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          |
|                              |                                                              |                                              | Producción de muestras T/B        |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                              |                                              |                                   |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                              |                                                              |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                              |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                          | Debilidad pulmonar                           |                                   |
|                              |                                                              |                                              |                                   |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 90                 | 620              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                    |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                      | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                    |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                        |               |         |                        |                     |
|                | cobro de o2 uci: 24 horas entre canula nasal de alto flujo mas VENTILACION MECANICA NO INVASIVA MAS VENTILACION MECANICA INVASIVA. |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 10-oct-22      | 23:16:01     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|
| Higiene Bronco pulmonar |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|                | paciente que se posiciona en cama, 45 grados, en el momento sin familiar, se explica intervencion, se realiza tecnica de higiene bronquial, succion de escasas secreciones mucohialinas con trazos hemáticos, se cepilla boca mas enjuague con clorexhidina, cambio de fijacion con hallazgo de zona de presion de labio central superior, se inmoviliza tubo en comisura superior izquierda, se toma presion de neumotaponador 30 cmh20, administro ihaloterapia con salbutamol 8 puff mas 8 puff de atrovent ( 160- 800 mcg) sin signosde broncoespasmo, cambio de posicion con sato2 91%. |  |  |  |  |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 11-oct-22     | 10:55:55     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   | X                                 |  |

**Técnicas de Reexpansión**

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| X                |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
|     |                  |          |            |  |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
|      |     |                         |                            |  |  |

**Oxigenoterapia**

| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|
|                       |      | X                 |      |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realiza intervención, adecuado posicionamiento, maniobras de higiene bronquial con succión de secreciones mucopurulentas moderadas por tubo, y mucohialinas por boca en moderada cantidad, se realiza higiene oral enjuague con clorhexidina, tolera y sin complicaciones |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005799                    | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| 11-oct-22                     | 12:41:19                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                           | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 839 de 1.254              |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                     | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                                                                         | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                             | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realizo higiene oral mas barrido digital con gasa mas enjague con 10cc dde corhexidina |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000007228                    | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| 11-oct-22                     | 15:02:03                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                       | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                           | X                                 |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                    |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
| X                             |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                        | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                          | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   | X                     |
|                               |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |



|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              | X                                 |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                    | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              | VM                                |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                   | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                       | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                           | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   | Higiene /Ejercicios        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                             |                                              |                                   |                            |
|                               | SE REALIZA PROCEDIMIENT: * SE POSICIONA PACIENTE EN CAMA. * SE REALIZA ACELERACION Y REDIRECCIONAMIENTO DE FLUJO * HIGIENE BRONQUIAL<br>* HIGIENE ORAL<br>PACIENTE TOLERA INTERVENCION. |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                             |                                              |                                   |                            |
| 0000008456                    | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN                                                                                                                                                               |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| 11-oct-22                     | 19:17:21                                                                                                                                                                                |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                            | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                            | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                     | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                          | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              | 0                                 |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                      | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                        | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |

|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 841 de 1.254              |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                  |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                         | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                        |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                             | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                             | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                               | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL CON ENJUAGUE DE 10 CC DE CLORHEXIDINA CON BARRIDO DIGITAL CON GASA. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000006072                    | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| 11-oct-22                     | 22:20:59                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                         | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                              |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              | 0                                 | 620                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                      |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |
|----------------|------------------|----------|------------|
| Aerosolterapia |                  |          |            |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |
|                |                  |          |            |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |
|                         |     |                         |                            |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                             |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                               | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                             |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                 |               |         |                        |                     |
|                | Cobro de o2 uci, 24 horas en ventilacion mecanica invasiva. |               |         |                        |                     |

|                    |                                   |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                       |  |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 11-oct-22      | 22:43:46     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                         |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                             | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                               | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                     |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                            | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                           |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                                                                | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                  | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Higiene oral: paciente sin cepillo dental, se realiza barrido con gasas húmedas y se aplica 10cc de enjuague con clorhexidina. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000004002                    | MUÑOZ DULCE, NATALIA                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| 12-oct-22                     | 01:00:24                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                   | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
| X                             |                                                                                                                                |                                   | X                                            |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                   | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              | X                                 |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                              |                               |                               |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                               |                     |
| X                             |                                        | X                                            |                               |                               |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno              |                     |
|                               |                                        | X                                            | 90                            |                               |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD             |                     |
| X                             | X                                      |                                              |                               |                               |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                               |                     |
| X                             | X                                      |                                              |                               |                               |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                               |                     |
| X                             |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.         |                     |
| X                             | X                                      |                                              | X                             | X                             |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                               |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                          |                     |
|                               |                                        |                                              | X                             | VENTILACION MECANICA INVASIVA |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                               |                     |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                          |                     |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                               |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento        | Higiene /Ejercicios |
| X                             |                                        |                                              |                               |                               |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                               |                     |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| X | INTERVENCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|   | OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
|   | - Conservar vía aérea permeable                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
|   | - Mantener adecuado intercambio gaseoso                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|   | - Disminuir el riesgo de neumonía asociada a la ventilación                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | - Mantener sincronía paciente - ventilador.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | Realizo elevación de cabecera a 45.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
|   | Explico intervención a la cuidadora personal.                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|   | Se realiza aumento del flujo espiratorio lento y rápido + técnica de succión por tubo orotraqueal con salida de escasa cantidad de secreciones mucoides blanquecinas,realizo luego succion por naso y orofaringe de contenido mucohialino de escasa cantidad.                                                               |  |  |  |
|   | Se realiza inhaloterapia con 6 puff de salbutamol, 6 puff de atrovent y 3 puff de beclometasona.                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|   | Se realiza higiene oral con cepillo + crema dental + enjuague con clorhexidina, reajusto presión del nemotaponador a 28 cmh2o.                                                                                                                                                                                              |  |  |  |
|   | Quedan barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|   | Tolera intervención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|   | INSUMOS UTILIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
|   | 1 Par de guantes de nitrilo                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | 1 Sonda de succión cerrada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | 1 Jeringa prellena de solución salina 10 cc                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|   | 1 Paquete de gasas estériles.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|   | NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente y su familia se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente. |  |  |  |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |

|                    |                                   |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                       |  |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 12-oct-22      | 10:46:27     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   | X                                 |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X                       |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                   |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

**Manejo/gestión**

**Comentarios**

Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en escasa cantidad de aspecto hialino, higiene oral con cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina. Paciente tolera intervención.

Insumos utilizados:  
- 1 sonda de succión  
- 1 jeringa prellena  
- 3 guantes limpios  
- 1 gasa estéril

**Código Responsable**

**Responsable**

0000011914

TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 12-oct-22     | 12:15:19     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                         | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                            | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                            | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realiza higiene oral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000007539                    | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| 12-oct-22                     | 17:37:24                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Pág 848 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | X                             |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                  | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                       | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | 0                             |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                               | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                   | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                     | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                           |                                              | Limpieza de senos paranasales |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                  | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | X                             |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                   |                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                            |                               |                        |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                        | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                               |                        |                       |
|                               | se realiza intervención, adecuado posicionamiento, maniobras de higiene bronquial con succión de secreciones mucoides escasAS por tubo, y mucohialinas por boca en moderada cantidad, se realiza higiene oral enjuague con clorhexidina, tolera y sin complicaciones |                                              |                               |                        |                       |
| Código Responsable            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| 0000005799                    | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA    |                        |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                       |

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                               |                                   |
| 12-oct-22                     | 19:26:28                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                              | 0                             |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                              |                               | X                                 |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |

HIGIENE ORAL: SE RELIZA LIMPIEZA DE LA CAVIDAD ORAL CON BARRIDO DIGITAL Y ENJAGUE CON CLORHEXIDINA

Código Responsable

Responsable

0000006547

CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

Fecha

Hora

12-oct-22

22:53:42

Broncoespasmo

Edema V.A.S.

Pre y Post Quirúrgico

Enfermedad pulmonar cró.

Producción de muestras T/B

Higiene Bronco pulmonar

Toma de muestra

Atelectasias

Hist de enfermedad hipersecretora

Tos no efectiva y/o no espontánea

Técnicas de Reexpansión

Compromiso V/Q

Proceso restrictivo

Debilidad pulmonar

Oxigenoterapia

SPO2 <90% sin patología

SPO2 acorde a clínica cardíaca

SPO2 acorde a patología pulmonar

Meta de Saturación

Cobro de Oxígeno

0

620

Necesidades de Rehabilitación

Mejorar capacidad aeróbica

Disminuir sensación de disnea y fatiga

Contrarrestar efectos de debilidad adquirida

Independencia AVD

Manejo de vía aérea

Permeabilización

Evaluar ABC Bundle

Proceso de destete y extubación

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

IDM

MNB Convencional

MNB Alto

Mucolítico

Higiene Bronco pulmonar

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

Limpieza de senos paranasales

Permeabilización V.A.

Técnicas de Reexpansión

VMNI

PPI

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

Oxigenoterapia

Bajo Flujo - Variable

Cuál

Alto flujo - fijo

Cuál

Necesidad de Humedificación

L/min

FIO2

CNAF

Otro

0

0

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |                                                             |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                               | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                             |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                 |               |         |                        |                     |
|                | Cobro de o2 uci, 24 horas en ventilacion mecanica invasiva. |               |         |                        |                     |

|                    |                                   |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                       |  |
| 0000004011         | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |  |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 13-oct-22     | 01:16:16     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|               |              |                       |                          |                            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |  |
|                |                     |                    |  |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|     |                  |          |            |  |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|      |     |                         |                            |  |  |

|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                          |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                               | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                               | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Se realiza higiene oral con cepillado de dientes mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000003944                    | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 13-oct-22                     | 01:52:12                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
| X                             |                                                                                               |                                   | X                                            |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              | X                                 |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                               | X                                 |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                               |                                   | X                                            | 90                                |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
| X                             | X                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             | X                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
| X                             | X                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Pág 853 de 1.254                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| X                                  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                 | X                             |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| VMNI                               | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                            |                     |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Bajo Flujo - Variable              | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Alto flujo - fijo                 | Cuál                          |                            |                     |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                 | VENTILACION MECANICA INVASIVA |                            |                     |
| Necesidad de Humedificación        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
|                                    | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FIO2                              | CNAF                          | Otro                       |                     |
|                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                 |                               |                            |                     |
| Cuál                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Educación a la Familia             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                     | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios |
| X                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Manejo/gestión                     | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                               |                            |                     |
| X                                  | <p>INTERVENCION</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Conservar vía aérea permeable</li><li>- Mantener adecuado intercambio gaseoso</li><li>- Disminuir el riesgo de neumonía asociada a la ventilación</li><li>- Mantener sincronía paciente - ventilador.</li><li>- Disminuir la progresion del broncoespasmo.</li></ul> <p>Realizo elevación de cabecera a 45.</p> <p>Se realiza aumento del flujo espiratorio lento y rápido + técnica de succión por tubo orotraqueal con salida de escasa cantidad de secreciones mucoides blanquecinas,realizo luego succion por naso y orofaringe de contenido mucohialino de escasa cantidad.</p> <p>Se realiza micronebulizacion con salbutamol 2 cc + 2 cc de solucion salina , se refuerza con inhaloterapia con 10 puff de atrovent, el cual resuelve y se quitan las sibilancias.</p> <p>Se realiza higiene oral con cepillo + crema dental + enjuague con clorhexidina, reajusto presión del nemotaponador a 28 cmh2o., hagocambio de inmovilizacion del tubo orotraqueal quedando fijo a 23 cm de aracda dental.</p> <p>Quedan barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.</p> <p>Tolera intervención.</p> <p>INSUMOS UTILIZADOS</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1 Par de guantes de nitrilo</li><li>1 jeringa de 5 cc.</li><li>2 cc de salbutamol.</li><li>1 Jeringa prellena de solución salina 10 cc</li><li>1 Paquete de gasas estériles.</li></ul> <p>NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente y su familia se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente.</p> |                                   |                               |                            |                     |
| Código Responsable                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Responsable                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| 0000004011                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |                               |                            |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Identificación de problemas        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Aerosolterapia                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Fecha                              | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                               |                            |                     |
| 13-oct-22                          | 12:43:19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                               |                            |                     |
| Broncoespasmo                      | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B |                     |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| Impreso por: BSAAVEDRA             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| el 27.04.2023                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |
| 08:42:52                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                            |                     |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en escasa cantidad de aspecto hialino, higiene oral con cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina. Paciente tolera intervención. se realiza inhalterapia con atrovent y beclometasona.y nebulizacuiones con salbutamol.

Insumos utilizados:  
 - 1 sonda de succión  
 - 1 jeringa prellena  
 - 3 guantes limpios  
 - 1 gasa estéril

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 13-oct-22      | 12:47:59     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**



|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                       | Alto flujo - fijo                            | Cuál                     |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                      | FIO2                                         | CNAF                     | Otro                              |                     |
|                               | 0                                                                                          | 0                                            |                          |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía                                | Succión                  | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   | X                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                |                                              |                          |                                   |                     |
|                               | se realizo higiene oral mas barrido digital con gasa mas enjagtrue con 10cc de clorhexidin |                                              |                          |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                |                                              |                          |                                   |                     |
| 0000007228                    | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN                                                         |                                              |                          |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                       |                                              |                          |                                   |                     |
| 13-oct-22                     | 17:16:20                                                                                   |                                              |                          |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                               | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora            |                          | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          | X                                 |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                        | Debilidad pulmonar                           |                          |                                   |                     |
| X                             |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación       | Cobro de Oxígeno                  |                     |
|                               |                                                                                            |                                              | 0                        |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                     | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                          | Independencia AVD                 |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                         | Proceso de destete y extubación              |                          |                                   |                     |
| X                             |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                           | MNB Alto                                     | Mucolítico               |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                 | Limpieza de senos paranasales                |                          | Permeabilización V.A.             |                     |
|                               |                                                                                            |                                              |                          | X                                 |                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en escasa cantidad de aspecto hemáticas, higiene oral con cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina. Paciente tolera intervención.

Insumos utilizados:  
- 1 sonda de succión  
- 1 jeringa prellena  
- 3 guantes limpios  
- 1 gasa estéril

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 13-oct-22     | 17:37:59     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
|------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                         | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Aerosolterapia               |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| IDM                          | MNB Convencional                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales    | Permeabilización V.A.             |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| VMNI                         | PPI                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación  |                                                            | L/min                             | FIO2                             | CNAF                              | Otro                |
|                              |                                                            | 0                                 | 0                                |                                   |                     |
| Cuál                         |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Educación a la Familia       |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                              | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                |                                   |                                  |                                   |                     |
|                              | Se realiza higiene oral y enjuague con 10ccde clorhexidina |                                   |                                  |                                   |                     |
| Código Responsable           |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Responsable                  |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| 0000001374                   |                                                            | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL        |                                  |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Identificación de problemas  |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Aerosolterapia               |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Fecha                        | Hora                                                       |                                   |                                  |                                   |                     |
| 13-oct-22                    | 22:35:24                                                   |                                   |                                  |                                   |                     |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                        | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                     |
|                              |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               |                                                            |                                   |                                  |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | 0                          |                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                                            |                            |                        |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            | Higiene /Ejercicios    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                        |
|                               | <p>Encuentro paciente en cama con diagnósticos médicos anotados,</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>1. POP mediato de cirugía hepatobiliar abierta: resección de lesiones neoplásicas en segmentos IV y V, hepatectomía, colecistectomía y linfadenectomía (vaciamiento ganglionar) de todo el porta hepatis (09.10.2022)</p> <p>-Biopsia por congelación positiva para malignidad, alta sospecha de lesión primaria biliar</p> <p>2.Colecistitis aguda TOKIO I</p> <p>3.Hipertensión arterial</p> <p>4.Hipotiroidismo</p> <p>5. Trastorno cognitivo leve.</p> <p>6. ALERGICA DICLOFENACO</p> <p>con glasgow de 3/11 y rass: -5 clínicamente en condiciones críticas . Quien ha permanecido hemodinámicamente:Frecuencia cardiaca: 86 / latidos por minuto Tensión arterial: 168/75 mmHg Tensión arterial media: 106 mmHg Ritmo sinusal en visoscopio. -Nitroprusiato 3 cc/hr; bajo efectos de sedación y analgesia. con inmovilizacion fija en labio superior. protege su via aerea con intubación orotraqueal para protección de vía aérea conectado a Ventilacion mecánica invasiva , en modo controlado por volumen , parámetros anotados, sin asistencia por parte del paciente, en sincronía ventilatoria. a la auscultacion , Ambos Campos Pulmonares ventiladoscon roncus biapicales que se movilizan adecuadamente;Expande tórax simétricamente.</p> <p>Realizo intervención: Realizo posicionamiento en cama con cabecera a 45 grados + higiene bronquial: succión + instilo solución salina, moviliza moderada cantidad de secreciones mucohemáticas por tubo orotraqueal y nasofaringe. Paciente tolera manejo, queda estable en su condicion la cual es labil, paciente con parametros ventilatorios protectivos, se vigila monitoria.</p> |                                              |                            |                        |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000003971                    | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT           |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 13-oct-22                     | 23:35:32                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 | 620                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                              |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                              |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                  |               |         |                        |                     |
|                | se realiza higiene oral con enjuague de 10 cc de clorthexidina con barrido digital con gasa. |               |         |                        |                     |

|                    |                              |  |
|--------------------|------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                  |  |
| 0000003971         | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 14-oct-22     | 05:17:08     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|-------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|------|----------------------------------------------|------|--|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| Necesidad de Humedificación   |  |  |                                                                                            |  |  | L/min                             |  | FIO2 |                                              | CNAF |  | Otro                              |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  | 0                                 |  | 0    |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Cuál                          |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Educación a la Familia        |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Oxigenoterapia                |  |  | Inhaloterapia                                                                              |  |  | Traqueostomía                     |  |      | Succión                                      |      |  | Economía de movimiento            |                       | Higiene /Ejercicios |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Manejo/gestión                |  |  | Comentarios                                                                                |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  | se realiza higien eoral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Código Responsable            |  |  | Responsable                                                                                |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| 0000006072                    |  |  | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES                                                              |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Identificación de problemas   |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Aerosolterapia                |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Fecha                         |  |  | Hora                                                                                       |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| 14-oct-22                     |  |  | 12:06:16                                                                                   |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Broncoespasmo                 |  |  | Edema V.A.S.                                                                               |  |  | Pre y Post Quirúrgico             |  |      | Enfermedad pulmonar cró.                     |      |  | Producción de muestras T/B        |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Toma de muestra               |  |  | Atelectasias                                                                               |  |  | Hist de enfermedad hipersecretora |  |      |                                              |      |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Técnicas de Reexpansión       |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Compromiso V/Q                |  |  | Proceso restrictivo                                                                        |  |  | Debilidad pulmonar                |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Oxigenoterapia                |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| SPO2 <90% sin patología       |  |  | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             |  |  |                                   |  |      | SPO2 acorde a patología pulmonar             |      |  | Meta de Saturación                |                       | Cobro de Oxígeno    |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  | 0                                 |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Necesidades de Rehabilitación |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    |  |  | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                     |  |  |                                   |  |      | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |      |  |                                   | Independencia AVD     |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Manejo de vía aérea           |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Permeabilización              |  |  | Evaluar ABC Bundle                                                                         |  |  | Proceso de destete y extubación   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Plan de cuidado respiratorio  |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Aerosolterapia                |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| IDM                           |  |  | MNB Convencional                                                                           |  |  | MNB Alto                          |  |      | Mucolítico                                   |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Técnicas Instrumentales       |  |  | Técnicas no instrumentales                                                                 |  |  |                                   |  |      | Limpieza de senos paranasales                |      |  |                                   | Permeabilización V.A. |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Técnicas de Reexpansión       |  |  |                                                                                            |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                | <p>Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en escasa cantidad de aspecto hialino con trazas heamtcias , higiene oral con cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina. Paciente tolera intervención. se realiza inhalterapia con atrovent y beclometasona.y nebulizacuiones con salbutamol.</p> <p>Insumos utilizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 sonda de succión</li> <li>- 1 jeringa prellena</li> <li>- 3 guantes limpios</li> <li>- 1 gasa estéril</li> </ul> |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000007539         | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 14-oct-22      | 17:05:31     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   | X                                 |

| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X                       |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |
|---------------------|
| Manejo de vía aérea |
|---------------------|



|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                           |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                             | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                           |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                               |               |         |                        |                     |
|                | se realizo hgiiene oral mas barrido digital con gasa mas enjague con 10cc de clorhexidina |               |         |                        |                     |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 14-oct-22      | 18:56:13     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                        | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proceso de destete y extubación |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MNB Alto                        | Mucolítico                                   |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | Limpieza de senos paranasales                |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales                   |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FIO2                            | CNAF                                         | Otro                   |                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                               |                                              |                        |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Traqueostomía                   | Succión                                      | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                              |                        |                       |
|                               | <p>Encuentro paciente en cama con diagnósticos médicos anotados,</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxemica</li> <li>-Sospecha broncoaspiración</li> <li>-Neumonitis química Vs sobreinfección?</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>– Neumonía Adquirida en la comunidad?</li> <li>-IRC agudizada</li> <li>- HTA por HC</li> </ul> <p>con glasgow de 3/11 y rass:-5 clínicamente labil. Quien ha permanecido hemodinámicamente:Frecuencia cardiaca: 86 latidos por minuto, Tensión arterial: 160/53 mmHg, Tensión arterial media: 88 mmHg. Ritmo sinusal en visoscopio. Nitroprusiario 0.5 mcg/kg/min, bajo efectos de sedación y analgesia. con inmovilizacion fija en labio superior. protege su via aerea con intubación orotraqueal para protección de via aérea conectado a Ventilacion mecánica invasiva , en modo controlado por presion, con requerimiento de nebulizacion con salbutamol , parámetros anotados, asistencia por parte del paciente, en sincronía ventilatoria. a la auscultacion ,Ambos Campos Pulmonares ventilados con roncus biapicales que se movilizan adecuadamente ; Expande tórax simétricamente. Realizo intervención:</p> <p>Realizo posicionamiento en cama con cabecera a 45 grados + higiene bronquial: succión + instilo solución salina, moviliza moderada cantidad de secreciones mucohemáticas por tubo orotraqueal y nasofaringe. Paciente tolera manejo, queda estable</p> |                                 |                                              |                        |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                              |                        |                       |
| 0000007228                    | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                                              |                        |                       |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 14-oct-22     | 23:35:33     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

**Necesidades de Rehabilitación**

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
|                  |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
|     |                  |          |            |  |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
|      |     |                         |                            |  |  |

**Oxigenoterapia**

| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|
|                       |      |                   |      |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|

|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL , BARRIDO CON GASA MAS 10CC DE CLORHEXIDINA |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000003971                    | PEREZ MANRIQUE, JEISON HABIT                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| 15-oct-22                     | 00:41:28                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                        | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                        | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                 | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                      |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                     |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                              |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                  | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                    | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                          |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                 | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                                                     | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |
|                               | <p>INTERVENCION:</p> <p>Realizo posicionamiento en cama cabecera 40, tecnicas de higiene bronquial, aumento de flujo espiratorio, aspirado por tubo orotraqueal, encontrando moderadas secreciones mucopurulentas, aspirado orofaringeo encontrando moderadas secreciones mucoides, higiene bucal + enjuague con clorhexidina, se realizan inhalaciones con bromuro de ipatropio y beclometasona, se observa piel facialintegra, dejo paciente estable.</p> <p>Insumos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 guantes limpios</li> <li>- 1 sonda de succión</li> <li>- 1 jeringa de ssn</li> <li>- Clorhexidina</li> <li>- 1 gasa estéril</li> </ul> |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |
| 0000007523                    | VILLANUEVA MEDINA, LEIDY JOHANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |
| 15-oct-22                     | 11:43:54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | X                                            |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              | 0                                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |

|  |
|--|
|  |
|--|

| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
| X                       |                            |                               | X                     |

|  |
|--|
|  |
|--|

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|  |
|--|
|  |
|--|

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             |       |      |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

| Educación a la Familia |               |               |         |                        |                     |
|------------------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia         | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                        |               |               |         |                        |                     |

| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|
|----------------|-------------|

|  |                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CEPILLO DE DIENTES Y CREMA DENTAL CON ENJUAGUE DE 10 CC DE CLORHEXIDINA CON BARRIDO DIGITAL CON GASA. |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
|                    |                               |  |
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000011870         | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA |  |

| PLAN DE CUIDADO GENERAL |  |
|-------------------------|--|
|-------------------------|--|

| Identificación de problemas |                                                                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                           | El problema de la contaminación del agua en la zona de estudio.                      |
| 2                           | La falta de acceso a servicios básicos de agua potable y saneamiento.                |
| 3                           | La falta de información sobre los riesgos de la contaminación del agua.              |
| 4                           | La falta de recursos económicos para la implementación de soluciones.                |
| 5                           | La falta de voluntad política para abordar el problema.                              |
| 6                           | La falta de coordinación entre los actores involucrados.                             |
| 7                           | La falta de capacidad técnica para la implementación de soluciones.                  |
| 8                           | La falta de conciencia social sobre la importancia del agua.                         |
| 9                           | La falta de participación ciudadana en la toma de decisiones.                        |
| 10                          | La falta de transparencia en la gestión pública.                                     |
| 11                          | La falta de rendición de cuentas por parte de los funcionarios públicos.             |
| 12                          | La falta de mecanismos de control y supervisión.                                     |
| 13                          | La falta de datos estadísticos sobre la contaminación del agua.                      |
| 14                          | La falta de estudios científicos sobre los impactos de la contaminación.             |
| 15                          | La falta de políticas públicas claras y coherentes.                                  |
| 16                          | La falta de recursos humanos especializados.                                         |
| 17                          | La falta de infraestructura adecuada para la gestión del agua.                       |
| 18                          | La falta de mantenimiento de la infraestructura existente.                           |
| 19                          | La falta de planes de contingencia para emergencias.                                 |
| 20                          | La falta de protocolos de actuación ante crisis.                                     |
| 21                          | La falta de sistemas de alerta temprana.                                             |
| 22                          | La falta de canales de comunicación efectivos.                                       |
| 23                          | La falta de campañas de sensibilización.                                             |
| 24                          | La falta de programas de capacitación.                                               |
| 25                          | La falta de alianzas estratégicas.                                                   |
| 26                          | La falta de financiamiento adecuado.                                                 |
| 27                          | La falta de transparencia en el uso de los recursos.                                 |
| 28                          | La falta de mecanismos de evaluación de impacto.                                     |
| 29                          | La falta de seguimiento y monitoreo continuo.                                        |
| 30                          | La falta de retroalimentación de los beneficiarios.                                  |
| 31                          | La falta de datos desagregados por sexo y edad.                                      |
| 32                          | La falta de información sobre las necesidades específicas de los grupos vulnerables. |
| 33                          | La falta de políticas de género en la gestión pública.                               |
| 34                          | La falta de participación de las mujeres en la toma de decisiones.                   |
| 35                          | La falta de programas de empoderamiento de las mujeres.                              |
| 36                          | La falta de acceso a servicios de salud y educación.                                 |
| 37                          | La falta de oportunidades de empleo y desarrollo económico.                          |
| 38                          | La falta de políticas de desarrollo sostenible.                                      |
| 39                          | La falta de integración de la gestión ambiental en la planificación.                 |
| 40                          | La falta de acciones concretas para la reducción de la contaminación.                |
| 41                          | La falta de compromiso por parte de los actores involucrados.                        |
| 42                          | La falta de liderazgo efectivo en la gestión pública.                                |
| 43                          | La falta de visión de largo plazo.                                                   |
| 44                          | La falta de innovación en la gestión pública.                                        |
| 45                          | La falta de adaptación a los cambios tecnológicos.                                   |
| 46                          | La falta de flexibilidad en la gestión pública.                                      |
| 47                          | La falta de capacidad de respuesta ante crisis.                                      |
| 48                          | La falta de resiliencia institucional.                                               |
| 49                          | La falta de cultura de mejora continua.                                              |
| 50                          | La falta de transparencia en la gestión pública.                                     |

|                |
|----------------|
| Aerosolterapia |
|----------------|

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 15-oct-22     | 12:31:55     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

[illegible]

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

[illegible]

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

[illegible]

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                         | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                            | L/min                             | FIO2                             | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                                                            | 0                                 | 0                                |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              | se realiza higiene oral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000006072                   | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES                                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                       |                                   |                                  |                                   |                       |
| 15-oct-22                    | 16:49:07                                                                                   |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                        | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                              |                                                                                            |                                   |                                  | 0                                 |                       |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                | <p>Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en escasa cantidad de aspecto hialino con trazas de heamtcias, higiene oral con cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina. Paciente tolera intervención. se realiza inhaloterapia con atrovent y beclometasona y nebulizaciones con salbutamol.</p> <p>Insumos utilizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 sonda de succión</li> <li>- 1 jeringa prellena</li> <li>- 3 guantes limpios</li> <li>- 1 gasa estéril</li> </ul> |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000007539         | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 15-oct-22     | 17:09:05     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |



|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              | X                                 |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                        | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                            |                                   | X                                            | 0                                 |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                         | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   | X                     |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                            |                                   | X                                            | VMI                               |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                            | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                            | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | cobro de oxigeno 24 horas de ventilacion mecanica invasiva |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005799                    | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA                                 |                                   |                                              |                                   |                       |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 15-oct-22     | 21:04:26     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
|                | Posicionamiento cabecera 40, aceleración de flujo espiratorio + higiene bronquial de escasas secreciones mucopurulentas con trazos hemáticos por tubo orotraqueal, hialinas por boca, realizo cambio de inmovilización de tubo orotraqueal, paciente tolera intervención.<br><br>Insumos utilizados<br>1 sonda de succión<br>1 jeringa prellena<br>2 guantes limpios<br>1 gasa esteril |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 15-oct-22      | 22:35:40     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
| X              |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |  |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |  |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |  |                                   |

|                         |                     |                    |  |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
| X                       |                     |                    |  |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |  |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |  |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |  | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |  |                   |

|                     |                    |                                 |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
| X                   |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |  |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |  |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |  |                               | X                     |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                         |
|                | se realiza micronebulizacion con salbutamol y maniobras para reclutamiento alveolar |

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| Código Responsable | Responsable                     |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 16-oct-22      | 05:26:19     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |

|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 876 de 1.254              |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                 | Alto flujo - fijo                 | Cuál                                         |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| L/min                         | FIO2                                                                                 | CNAF                              | Otro                                         |                                   |                     |
| 0                             | 0                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                        | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL, BARRIDO DIGITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXIDINA |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000002096                    | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| 16-oct-22                     | 09:44:30                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                  | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                       |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                               |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                   | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

|                        |               |               |         |                        |                     |
|------------------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Educación a la Familia |               |               |         |                        |                     |
| Oxigenoterapia         | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                        |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
|                | <p><b>DIAGNÓSTICOS:</b></p> <p>1. Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II</p> <p>2. Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada</p> <p>3. Enfermedad renal crónica / agudizada</p> <p>4. Hipertensión arterial.</p> <p>Paciente bajo efectos de sedoanalgesia y relajación neuromuscular, Propofol, fentanyl y cisatracurio, Glasgow 3/15, RASS -5, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo y sin soporte inotrópico, balance hídrico acumulado de 89cc positivo, vía aérea mediante tubo orotraqueal, soporte ventilatorio invasivo en modo controlado por volumen, disnea no valorable, patrón respiratorio costal superior, fuerza muscular no valorable en el momento y a nivel integumentario sin lesiones. Se interviene paciente con el objetivo de mantener adecuada ventilación y oxigenación pulmonar. Se realiza posicionamiento en cama, fowler, permeabilización de vía aérea mediante sistema cerrado de succión, moderado producido mucoamarillo por tubo orotraqueal y abundante mucoide por orofaringe. Se realiza higiene oral y se realiza verificación de presión de neumotaponador. FIO2 a titulación. Se realiza micronebulización con salbutamol por indicación médica y según horario. Tolerancia intervención. Sin complicaciones inmediatas.</p> <p>Nota: La evaluación e intervención del paciente se realizan haciendo uso de todos los elementos de protección personal estipulados por la institución, el ministerio de salud y la OMS.</p> |  |  |  |  |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |  |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>PLAN DE CUIDADO GENERAL</b>     |
| <b>Identificación de problemas</b> |

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 16-oct-22      | 10:13:55     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   | X                                 |

|                               |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                               | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |
| X                             | X                                                                                                                                 |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                    | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                                                                                                                   | X                                            | 0                          |                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                            | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |
| X                             | X                                                                                                                                 | X                                            |                            |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |
| X                             |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                  | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |
|                               |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                        | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |
| X                             |                                                                                                                                   |                                              | X                          |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                               | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |
|                               |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                              | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |
|                               |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                             | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |
|                               | 0                                                                                                                                 | 0                                            |                            | X                      |
| Cuál                          |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                     | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento |
|                               |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                       |                                              |                            |                        |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CEPILLO DE DIENTES Y CREMA DENTAL CON ENJUAGUE DE 10 CC DE CLORHEXIDINA CON BARRIDO DIGITAL CON GASA. |                                              |                            |                        |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                       |                                              |                            |                        |
| 0000008207                    | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA                                                                                                          |                                              |                            |                        |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                              |                                              |                            |                        |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 16-oct-22                     | 16:16:05                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                            |



Fisioterapia respiratoria. Fecha: 16 de octubre de 2022. Nota tarde. Servicio: uci  
JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100

Paciente adulto mayor, con antecedentes de EPOC, HTA, Enfermedad renal crónica en manejo médico. Se encuentra hospitalizado por falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada con empeoramiento radiológico, compromiso multilobar en manejo antibiótico; se realizó fibrobroncoscopia, hasta el momento sin aislamiento microbiológico. Se consideró neumonía organizada por lo cual recibe manejo con esteroides. Se considera se beneficia de traqueostomía temprana, se hablará con familiar para definir conducta a seguir.  
Llama la atención que presenta adecuado gasto urinario, sin embargo, con edema generalizado, hiperazoemia, hipercalemia, requiere TRR el día de hoy, con indicación de transfusión de 1 UGRE durante la hemodiálisis.

NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS

**Diagnóstico:**

- Falla respiratoria hipoxémica
- EPOC exacerbado Anthonisen II
- Neumonía multilobar
- Sospecha de neumonía organizada
- Enfermedad renal crónica agudizada
- Hipercalemia 6.3
- Hipertensión arterial.

**-Sistema neurológico:**

Frecuencia cardíaca: 76 latidos por minuto, Tensión arterial: 125/40 mmHg, Tensión arterial media: 68 mmHg

**-Sistema cardiopulmonar:**

Frecuencia cardíaca: 64 /latidos por minuto Tensión arterial: 105/58 mmHg Tensión arterial media: 73 mmHg FR: 20 rpm, SpO2: 95% , P/F: 154 ETCO2 35

Patrón respiratorio: acoplado con la ventilación mecánica

Excursión torácica: simétrica

Rx tórax: 16/10/2022: infiltrados en 4 cuadrantes, mayor compromiso del campo pulmonar derecho, adecuada posición del tubo orotraqueal, congestiva

Auscultación: murmullo vesicular presente, escasos roncus, sibilancias Disnea: no

Soporte vasoactivo: si, levophed

**Ventilación mecánica:**

Modo: VCVR 20 rpm VC: 440 ml FIO2:

50% PEEP: 14 cmh20 Monitoría: FR total: 20 rpm P pico: 35 P meseta: 28P neumo: 28 cmh20

Signos edema periférico: si

**-Sistema integumentario:**

TOT # 8.0 23 cm

Venopunciones: si

Objetivos: mantener adecuada oxigenación y ventilación, permeabilizar vía aérea

Actividad: posicionamiento en cama, sedente largo, se deja presión de neumotaponador en 28 cmh20, se realiza higiene bronquial por sistema de succión cerrado, moviliza secreciones mucoides en escasa cantidad, por boca abundantes hialinas, se realiza aseo de cavidad oral, se realiza micronebulización medicada # 2, salbutamol. Tolerar tratamiento

Vigilancia dispositivos de terapia: piel íntegra en sitios de uso de pulsoximetría

Incidentes durante la terapia: ninguno

Estado final del paciente: dispositivos médicos quedan en orden

Código Responsable

Responsable

0000006072

JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 16-oct-22     | 16:38:18     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------|
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                        |                                              | 0                             |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                       |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                        |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                   |                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                        |                       |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                        |                       |

Fisioterapia respiratoria. Fecha: 16 de octubre de 2022. Nota tarde. Servicio: uci  
JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100

Paciente adulto mayor, con antecedentes de EPOC, HTA, Enfermedad renal crónica en manejo médico. Se encuentra hospitalizado por falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad sobreagregada con empeoramiento radiológico, compromiso multilobar en manejo antibiótico; se realizó fibrobroncoscopia, hasta el momento sin aislamiento microbiológico. Se consideró neumonía organizada por lo cual recibe manejo con esteroides. Se considera se beneficia de traqueostomía temprana, se hablará con familiar para definir conducta a seguir.

Llama la atención que presenta adecuado gasto urinario, sin embargo, con edema generalizado, hiperazoemia, hipercalemia, requiere TRR el día de hoy, con indicación de transfusión de 1 UGRE durante la hemodiálisis.

NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS

Diagnóstico:  
-Falla respiratoria hipoxémica  
- EPOC exacerbado Anthonisen II  
-- Neumonía multilobar  
--Sospecha de neumonía organizada  
-Enfermedad renal crónica agudizada  
--Hipercalemia 6.3  
-Hipertensión arterial.

-Sistema neurológico:  
Frecuencia cardíaca: 76 latidos por minuto, Tensión arterial: 125/40 mmHg, Tensión arterial media: 68 mmHg

-Sistema cardiopulmonar:  
Frecuencia cardíaca: 64 /latidos por minuto Tensión arterial: 105/58 mmHg Tensión arterial media: 73 mmHg FR: 20 rpm, SpO2: 95% , P/F: 154 ETCO2 35  
Patrón respiratorio: acoplado con la ventilación mecánica  
Excursión torácica: simétrica  
Rx tórax: 16/10/2022: infiltrados en 4 cuadrantes, mayor compromiso del campo pulmonar derecho, adecuada posición del tubo orotraqueal, congestiva  
Auscultación: murmullo vesicular presente, escasos roncus, sibilancias Disnea: no  
Soporte vasoactivo: si, levophed

Ventilación mecánica:  
Modo: VCFR 20 rpm VC: 440 ml FIO2: 50% PEEP: 14 cmh20 Monitoría: FR total: 20 rpm P pico: 35 P meseta: 28P neumo: 28 cmh20  
Signos edema periférico: si

-Sistema integumentario:  
TOT # 8.0 23 cm  
Venopunciones: si

Objetivos: mantener adecuada oxigenación y ventilación, permeabilizar vía aérea  
Actividad: posicionamiento en cama, sedente largo, se deja presión de neumotaponador en 28 cmh20, se realiza higiene bronquial por sistema de succión cerrado, moviliza secreciones mucoides en escasa cantidad, por boca abundantes hialinas, se realiza aseo de cavidad oral, se realiza micronebulización medicada # 2, salbutamol. Tolerar tratamiento

Vigilancia dispositivos de terapia: piel íntegra en sitios de uso de pulsoximetría

Incidentes durante la terapia: ninguno

Estado final del paciente: dispositivos médicos quedan en orden

|                                    |                                |                                   |
|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Código Responsable                 | Responsable                    |                                   |
| 0000006945                         | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA |                                   |
| <b>PLAN DE CUIDADO GENERAL</b>     |                                |                                   |
| <b>Identificación de problemas</b> |                                |                                   |
| Aerosolterapia                     |                                |                                   |
| Fecha                              | Hora                           |                                   |
| 16-oct-22                          | 16:39:59                       |                                   |
| Broncoespasmo                      | Edema V.A.S.                   | Pre y Post Quirúrgico             |
|                                    |                                | Enfermedad pulmonar cró.          |
|                                    |                                | Producción de muestras T/B        |
| Higiene Bronco pulmonar            |                                |                                   |
| Toma de muestra                    | Atelectasias                   | Hist de enfermedad hipersecretora |
|                                    |                                | Tos no efectiva y/o no espontánea |

|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 883 de 1.254              |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                           | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                               |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                        | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                            | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                              | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                    | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                           | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                          | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                         | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                             | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                 | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                   |                                              |                            |                        |                     |
|                               | cobro de oxigeno<br>24 horas en ventilacion mecanica invasiva |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                   |                                              |                            |                        |                     |
| 0000006945                    | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA                                |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                               |                                              |                            |                        |                     |

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                               |                                   |
| 16-oct-22                     | 21:42:00                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                              | 0                             | 620                               |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                          |                                   |
|                               |                                        | X                                            |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |

Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en escasa cantidad de mucoides  
higiene oral con cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina. Paciente tolera intervención. se realiza inhalterapia con atrovent y beclometasona.y nebulizacuiones con salbutamol.

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 17-oct-22      | 00:48:47     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   | X                                 |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X                       |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                   |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                         | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                           |               |         |                        |                     |
|                | se realizo higiene oral mas barrido digital con gasa mas enjague con 10cc de cclorhexidina mas cambio de filacion de tubo orotraqueal |               |         |                        |                     |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 17-oct-22      | 05:42:55     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |

|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                      |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                           | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                           | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                | Inhaloterapia                                                             | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   | X                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | se le realiza higiene oral mas barrido digital y enjuague con clohexidina |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000007228                    | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| 17-oct-22                     | 08:40:55                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                       | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                           |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                    |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                        | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                          | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |



|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales     | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Limpieza de senos paranasales |                                   | Permeabilización V.A. |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| VMNI                        | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| L/min                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FIO2                              |                               | CNAF                              | Otro                  |
| 0                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                 |                               |                                   |                       |
| Cuál                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Educación a la Familia      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia              | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   | X                     |
| Manejo/gestión              | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                       |
|                             | <p>Unidad de cuidado intnsivo adulto<br/>Rehabilitacion pulmonar</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3<br/>-Hipertensión arterial.</p> <p>Se ingresa a cubiculo con todos los elementos de protección personal, siguiendo protocolo institucional, donde encuentro paciente enposicion decubito supino, cabecera 40, con sedoanalgesia con propofol y fentanil, ademas de relajante muscular con cisatracurio, rass -5, normotenso, eucardico, sin soporte vasoactivo e inotropico, afebril, con soporte de oxigeno por via aerea artificial con tubo endotraqueal, con ventilacion mecanica, parametros de ventilacion (ver monitoreo respiratorio), acoplado a la ventilacion mecanica, saturando adecuadamente, sin signos de dificultad respiratoria, patronrespiratorio toracoabdominal, simetrico, a la auscultacion murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, con roncus generalizados, llenado capilar &lt; de 2 seg, sin signos de edema en extremidades, sin signo de fóvea, diuresis espontanea por sonda vesical, dependencia severa a cambios de posicion y transiciones en cama.</p> <p>Se realiza sesion de terapia respiratoria, iniciando con posicionamiento en cama, medicion del neumotaponador del tuboendotraqueal (27 cmh2o) higiene oral con enjuague bucal con clorexidina y cepillado dental se realiza succion cerrada de via aerea artificial, obteniendo escasa cantidad de secreciones mucoidsdes, se realiza monitoreo respiratorio y se deja paciente en iguales condiciones generales y tolerando intervencion.</p> |                                   |                               |                                   |                       |
| Código Responsable          | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                       |
| 0000006537                  | FLOREZ CHAUX, JOHN STIVEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                               |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Identificación de problemas |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Fecha                       | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                                   |                       |
| 17-oct-22                   | 11:13:08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                                   |                       |
| Broncoespasmo               | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| Toma de muestra             | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               | X                                 |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                       | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                            | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                           | X                                            | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                    | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                        | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                          | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                           |                                              | X                          |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                       | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                      | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                           | X                                            | VMI                        |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                     | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                         | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                             | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                               |                                              |                            |                        |                     |
|                               | REALIZO SUCCIÓN DE MODERADAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO OROTRAQUEAL, ABUNDANTES POR BOCA, MAS ENJUAGUE ORAL, MAS INHALOTERAPIA Y AEROSOLTERAPIA CON SALBUTAMOL, TOLERA LA INTERVENCIÓN |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| 0000010887                    | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                        |                     |

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 17-oct-22     | 17:51:43     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   | X                |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                     |  |  |  |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                         |  |  |  |  |
|                | SE REALIZA HIGIENE ORL, BARRIDO DIGITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXIDINA |  |  |  |  |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |
| 0000000060                    | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN          |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |
| 17-oct-22                     | 19:54:49                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar  | Meta de Saturación                           | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                   | 0                                            |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |

**Educación a la Familia**

|                |                                                               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                   |               |         |                        |                     |
|                | cobro de oxigeno<br>24 horas en ventilacion mecanica invasiva |               |         |                        |                     |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 17-oct-22     | 23:39:51     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                 |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en escasa cantidad de mucoides<br>higiene oral con cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina. Paciente tolera intervención. se realiza inhalterapia con atrovent y beclometasona.y nebulizacuiones con salbutamol. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000005799                    | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 18-oct-22                     | 00:27:53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | X                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | X                                            | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                |
|                | se realizo higiene oral mas barrido digital con gasa mas enjague con 10cc de clorhexidina mas cambio de fijacion orotraqueal mas cambio de sistema de succion cerrada 14 fr y filtro humidificador fecha vecimiento 2 días |

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| Código Responsable | Responsable                |
| 0000005799         | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                                                                           |
|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Fecha         | Hora         |                                                                           |
| 18-oct-22     | 04:02:55     |                                                                           |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico Enfermedad pulmonar cró. Producción de muestras T/B |
|               |              |                                                                           |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                               |               |         |                        |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                               |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                   |               |         |                        |                     |
|                | Se realiza higiene oral con cepillado de dientes mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina. |               |         |                        |                     |

|                    |                                    |  |
|--------------------|------------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                        |  |
| 0000007228         | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 18-oct-22     | 10:15:24     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**



|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                | Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje Postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 4 series de 10 repeticiones, liberación de fascia toracoabdominal. Se realiza succión de secreciones se instala solución salina a demanda y por sonda de succión cerrada se recolectan escasa cantidad de secreciones de aspecto mucoides por tubo orotraqueal, succión subglótica en escasa cantidad y por boca en escasa cantidad de aspecto mucoide con sonda nelaton #14, cepillado de diente enjuague bucal con clorexidina, se utiliza jeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gasas estériles.<br><br>Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención. |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000003944         | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 18-oct-22     | 11:28:47     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |                     |
|                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                            |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              | 92                         |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                                            |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | X                          |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              | X                          |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |                     |
|                               | PLAN DE INTERVENCION<br>POSICIONAMIENTO EN CAMA<br>HIGIENE BRONQUIAL: ASPIRACION DE ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TOT OBTENIDAS POR SONDA DE SUCCION CERRADA<br>ACELERACIONES DE FLUJO<br>MANEJO BRONCODILATADOR<br>AJUSTO PRESION DEL NEUMOTAPONADOR<br>HIGIENE ORAL: CEPILLO + CLOREXIDINA<br>MONITORIA Y VIGILANCIA RESPIRATORIA |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |                     |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 898 de 1.254              |                                        |                                              |                                   |                            |
| 0000009617                    | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO              |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 18-oct-22                     | 19:39:25                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |

|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | paciente que se le realiza higiene oral, barrido digital con gasa y 10cc de enjuague bucal con clorhexidina. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000008262                    | ROJAS SUAREZ, XIMENA                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| 18-oct-22                     | 20:11:47                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                           | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                   |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 900 de 1.254              |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO,                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000004403                    | BOLAÑOS MANCHABAJAY, WILSON            |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 18-oct-22                     | 21:14:30                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 620                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | PLAN DE INTERVENCIÓN.<br>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE ESCASAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000003700                    | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                     |
| 19-oct-22                     | 00:55:07                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                           | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |

|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                               |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               | X                                                                                        |                                   |                                              |                                   | X                     |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                      | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                     |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                          |                                   | X                                            |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                          | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                          | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                            | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realiza higien oral mas enjuague con 10c de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000003700                    | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| 19-oct-22                     | 02:05:53                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                             | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                             | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                      | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                           |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                   |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |
|----------------|------------------|----------|------------|
| Aerosolterapia |                  |          |            |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |
|                |                  |          |            |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |
|                         |     |                         |                            |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                     |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                       | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                     |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                         |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA HIGIENE ORAL,BARRIDO DIGITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXIDINA |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000007539         | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 19-oct-22      | 08:33:51     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |



Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

Manejo/gestión

Comentarios

Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje Postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 4 series de 10 repeticiones, liberación de fascia toracoabdomial. Se realiza succión de secreciones se instila solución salina a demanda y por sonda de succión cerrada se recolectan escasa cantidad de secreciones de aspecto mucoides por tubo orotraqueal, succión subglótica en escasa cantidad y por boca en moderada cantidad de aspecto mucoide con sonda nelaton #14, cepillado de diente enjuague bucal con clorexidina, paciente con fuga ventilatoria con tubo orotraqueal fijo en 23cm con radiografía de torax con punta de tubo orotraqueal a 6,3mm de carina a nivel de T3 por lo que reposiciono tubo orotraqueal y fijo en 26cm al diente, se realiza cambio de fijación y rotación de tubo orotraqueal, se utiliza jeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gasas estériles.

Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 19-oct-22     | 10:52:32     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               | X                                      | X                                 |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   | X                                            | 88                                |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
| X                             |                                        |                                   | X                                            |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             | X                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               | X                                      |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   | X                                            |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

Fisioterapia respiratoria. Fecha: 19 de octubre de 2022. Nota tarde. Servicio: uci  
JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100

Paciente 79 años, con antecedente de ERC sin diálisis, HTA crónica, hipotiroidismo, aneurisma aorta abdominal y EPOC, ahora hospitalizado en relación a falla respiratoria hipoxémica secundaria a exacerbación del EPOC Anthonisen II, por neumonía adquirida en la comunidad multilobar en manejo con Meropenem + Moxifloxacin + Linezolid guiado por infectología con procalcitonina positiva. Tiene FBC + LBA sin aislamiento microbiológico pero con antígeno para Histoplasma en proceso. Por otro lado datos de neumonía organizada por lo cual recibe esteroides EV, se ajusta 20mg cada 12 horas. Con necesidad de ventilación invasiva, sedoanalgesia, relación neuromuscular, el cual se logró suspender con adecuada oxigenación y acoplado a ventilador; pero con persistencia de broncoespasmo en manejo con broncodilatadores. En manejo para su falla renal con TRR, ultima 18.10.2022 con UF 3.0LT, anurico, balance positivo, se indica nueva terapia dialítica con UF 3.0LT. Ahora normocardico, afebril, vasodilatador EV con cifras tensionales dentro de metas, metabólicamente dentro de metas. Continúa seguimiento por TEO para su UPP sacra.

NOTA: Se realizan todas las intervenciones utilizando elementos de protección personal de acuerdo a los protocolos institucionales y lineamientos del Minsalud y OMS.

**Diagnóstico:**

- Falla respiratoria hipoxémica
- EPOC exacerbado Anthonisen II
- Neumonía multilobar
- Sospecha de neumonía organizada
- Enfermedad renal crónica agudizada
- Hipercalcemia 6.3
- Hipertensión arterial.

**-Sistema neurológico:**

Sedo analgesia con Propofol 24 cc/hr, mg/kg/hora, Fentanyl 120 mg/hora.

**-Sistema cardiopulmonar:**

Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Tensión arterial: 160/43 mmHg, Tensión arterial media: 82 mmHg FR: 20 rpm, SpO2: 95%, P/F: 197 ETCO2 35

Patrón respiratorio: acoplado con la ventilación mecánica

Excursión torácica: simétrica

Rx tórax: 18/10/2022: infiltrados en 4 cuadrantes, mayor compromiso del campo pulmonar derecho, pendiente toma de radiografía para corroborar posición de tubo orotraqueal

Auscultación: murmullo vesicular presente, escasos roncus, sibilancias Disnea: no

Soporte vasoactivo: si, nitropusiato

**Ventilación mecánica:**

Modo: PC 12FR 12 rpm VC: 540 ml FIO2:

35% PEEP: 12 cmh20 Monitoría: FR total: 20 rpm P pico: 28P neumo: 28 cmh20

Signos edema periférico: si

**-Sistema integumentario:**

TOT # 8.0 26 cm reacomodado

Venopunciones: si

Objetivos: mantener adecuada oxigenación y ventilación, permeabilizar vía aérea

Actividad: posicionamiento en cama, sedente largo, se deja presión de neumotaponador en 28 cmh20, se realiza higiene bronquial por sistema de succión cerrado, moviliza secreciones mucoides en escasa cantidad, por boca abundantes hialinas, se realiza aseo de cavidad oral, se realiza micronebulización medicada # 2, salbutamol, se realiza inhaloterapia 6 puff atrovente, 6 puff salbutamol, 2puff seretide. Tolera tratamiento

Vigilancia dispositivos de terapia: piel íntegra en sitios de uso de pulsoximetría

Incidentes durante la terapia: ninguno

Estado final del paciente: dispositivos médicos quedan en orden

Código Responsable

Responsable

0000009617

ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

Fecha

Hora

19-oct-22

15:03:02

Broncoespasmo

Edema V.A.S.

Pre y Post Quirúrgico

Enfermedad pulmonar cró.

Producción de muestras T/B

**Higiene Bronco pulmonar**

Toma de muestra

Atelectasias

Hist de enfermedad hipersecretora

Tos no efectiva y/o no espontánea

|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 907 de 1.254              |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                         | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                              | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                             |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                      | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                          | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                            | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                  | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                         | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                        | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                       | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                           | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                               | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                 |                                              |                            |                        |                     |
|                               | cobro de o2 uci: 24 horas de ventilacion mecanica invasiva. |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                 |                                              |                            |                        |                     |
| 0000006945                    | RAMIREZ ZAPATA, MARIA FERNANDA                              |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                                        |                                              |                            |                        |                     |

|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 19-oct-22                     | 23:44:22                               |                                   |                                              |                            |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea            |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 90                         | 620                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                            | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                            | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                            |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                            |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                            |                       |

paciente que posiciono en cama, 45 grados, sin familiar de momento, se explica intervencion, preoxigeno, se realiza tecnica de hogiene bronquial, aceleracion de flujo lentos, succion de secreciones mucoides hialinas de escasa cantidad, se realiza cepillado mas enjuague bucal con clorexhidina,ajusto tubo oro traqueal a 25 a arcada por radiografia, succion por puerto subglotico, se ajuste presion de neumotaponador, administro inhaloterapia por horario ajuste de la ventilacion mecanica, sato2: 95%,

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 20-oct-22     | 00:53:39     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

**Necesidad de Humedificación**

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|

|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
|                               | 0                                                                                                                                                                                                         | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                             | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
|                               | paciente que se le realiza higiene oral, barrido digital con gasa y 10cc de enjuague bucal con clorhexidina. se cambia filtro humidificador y sistema de succion cerrada #14 por vencimiento, peep en 12. |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |
| 0000004224                    | CORREA WALTEROS, CAROLINA                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |
| 20-oct-22                     | 03:44:04                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                       | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              | 0                                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                    |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                        | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                          | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |

|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                            | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                            | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | se realiza higien eoral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000004403                    | BOLAÑOS MANCHABAJAY, WILSON                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| 20-oct-22                     | 09:10:39                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                        | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                         | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |



|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales     | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                        | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| L/min                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FIO2                              |                                  | CNAF                              | Otro                  |
| 0                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                 |                                  |                                   |                       |
| Cuál                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia              | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   | X                     |
| Manejo/gestión              | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                             | PLAN DE INTERVENCION.<br>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.<br>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL<br>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO ABUDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.<br>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA<br>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADOR<br>6. SE REALIZA INHLALOTERAPIA DE RESCATE MEDICADA<br>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.<br><br>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES. |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable          | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000007539                  | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                       | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| 20-oct-22                   | 11:12:13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo               | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra             | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q              | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
| X                           | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                 |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología     | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | 0                          |                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                            |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |
|                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                            | X                          |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                            |                            |                        |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            | Higiene /Ejercicios    |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                            |                        |
|                               | <p>Utilizando elementos de protección personal institucional previo a lavado de manos, se realiza intervención por Fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar vía aérea, prevenir atelectasias por obstrucción y la neumonía asociada a la ventilación. Consiste en posicionamiento en sedente largo cabecera a 45, movilizo reja costal con técnicas de higiene bronquial, permeabilizo vía aérea con técnica de succión y se obtiene abundantes secreciones mucoamarillas adherentes por tubo orotraqueal, moderadas hialinas en cavidad orofaríngea, cepillado y barrido digital con gasa estéril impregnada con clorhexidina, esquema de inhaloterapia según orden médica, dejo vía aérea permeable y verifico presión de neumotaponador a 26 centímetros de agua. Paciente tolera intervención, queda en cama con barandas de seguridad arriba.</p> <p>Diagnostico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio de gases, asociado a falla respiratoria con necesidad de ventilación mecánica invasiva.</p> <p>Higiene bronquial, sin complicaciones. Cambio pulsoxiómetro de posición al finalizar la intervención.</p> <p>Insumo: 3 guantes limpios, jeringa prellena, gasa estéril, sonda de succión.</p> |                                              |                            |                        |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                            |                        |
| 0000007336                    | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                            |                        |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                            |                        |

|                               |                                                              |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 20-oct-22                     | 16:23:08                                                     |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                 | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                              |                                              |                               | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                          | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
|                               |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                              |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                               | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                                              | X                                            | 0                             |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                       | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
|                               |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                           | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
| X                             |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                              |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                                             | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
| X                             | X                                                            |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                   |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                                              |                                              |                               | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                              |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                                          | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                         |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                               |                                                              |                                              | X                             | VMI                               |
| Necesidad de Humedificación   |                                                              |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                                        | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                                            | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                               |                                                              |                                              |                               |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                  |                                              |                               |                                   |
|                               | se realiza higiene oral mas enjuague bucal con clorhexidina. |                                              |                               |                                   |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |
| 0000010977                    | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA        |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |
| 20-oct-22                     | 16:39:58                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar  | Meta de Saturación                           | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                   | 0                                            |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |

**Educación a la Familia**

|                |                                  |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                  |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                      |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO                 |               |         |                        |                     |
|                | 24 HORAS EN VENTILACION MECANICA |               |         |                        |                     |

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000011596         | CABEZAS PRADO, MELVIN ROSMAIRA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 20-oct-22     | 22:55:05     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 624              |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 917 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Se realiza adecuado posicionamiento en cama con elevación de la cabecera a 45°, aplico técnicas de fisioterapia del tórax -aceleración del flujo espiratorio- permeabilizo vía aérea con succión obteniendo abundante cantidad de secreciones mucopurulentas adherentes instilo ss al .9%, se realiza higiene oral, finalizo con cambio de fijación del tubo orotraqueal con previa limpieza de la piel encontrada sana, protejo con fitomull deo en labio superior fijo en 24 cm, con presión del neumotaponador en 26 cmH2O. paciente que tolera intervención |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000005941                    | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 21-oct-22                     | 01:03:39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | X                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         | X                          |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                  |
|                | paciente que se le realiza higiene oral, barrido digital con gasa y 10cc de enjuague bucal con clorhexidina. |

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| Código Responsable | Responsable                 |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 21-oct-22     | 03:01:45     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

Manejo/gestión

Comentarios

se realiza higien eoral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa

Código Responsable

Responsable

0000004403

BOLAÑOS MANCHABAJJOY, WILSON

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 21-oct-22     | 09:56:30     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52



|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Manejo de vía aérea          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proceso de destete y extubación |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MNB Alto                        | Mucolítico                    |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.      |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales    |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 | Alto flujo - fijo             | Cuál                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | L/min                           | FIO2                          | CNAF                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                               | 0                             |                            |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Traqueostomía                   | Succión                       | Economía de movimiento     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               | Higiene /Ejercicios        |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               | X                          |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                               |                            |
|                              | <p>Utilizando elementos de protección personal institucional previo a lavado de manos, se realiza intervención por Fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar vía aérea, prevenir atelectasias por obstrucción y la neumonía asociada a la ventilación. Consiste en posicionamiento en sedente largo cabecera a 45°, movilizo reja costal con técnicas de higiene bronquial, permeabilizo vía aérea con técnica de succión y se obtiene moderadas secreciones mucoamarillas adherentes por tubo orotraqueal, abundantes hialinas en cavidad orofaríngea, cepillado y barrido digital con gasa estéril impregnada con clorhexidina, esquema de inhaloterapia según orden médica, dejo vía aérea permeable y verifico presión de neumotaponador a 26 centímetros de agua. Paciente tolera intervención, queda en cama con barandas de seguridad arriba.</p> <p>Diagnostico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio de gases, asociado a falla respiratoria con necesidad de ventilación mecánica invasiva.</p> <p>Higiene bronquial, sin complicaciones. Cambio de pulsoxiómetro de posición al finalizar la intervención.</p> <p>Insumo: 3 guantes limpios, jeringa prellena, gasa estéril, sonda de succión.</p> |                                 |                               |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                               |                            |
| 0000007539                   | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                               |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                               |                            |
| 21-oct-22                    | 10:35:01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                            |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pre y Post Quirúrgico           | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | X                             |                            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   | X                |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |  |  |  |  |
|----------------|-------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios |  |  |  |  |
|----------------|-------------|--|--|--|--|

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.

PLAN DE INTERVENCION.

1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.
2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL
3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERACA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.
4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA
5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO
6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL

TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.

LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 21-oct-22      | 16:53:20     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X                       | X                   | X                  |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                   |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         | X                          |                               | X                     |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                    |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                        |
|                | SE REALIZA HIGIENE ORAL,BARRIDO DIGITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXDINA |

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| Código Responsable | Responsable                   |
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 21-oct-22     | 23:22:13     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |
|----------------|---------------------|--------------------|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |
|                |                     |                    |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |
|------------------|--------------------|---------------------------------|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |
|                  |                    |                                 |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |
|-----|------------------|----------|------------|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |
|     |                  |          |            |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                           |  |  |  |  |
|----------------|---------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios               |  |  |  |  |
|                | COBRO OXIGENO POR 24HORAS |  |  |  |  |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 21-oct-22     | 23:31:28     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |                               |
|-----------------------|------|-------------------|-------------------------------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál                          |
|                       |      | X                 | VENTILACION MECANICA INVASIVA |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios   |               |         |                        |                     |

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
UCI ADULTOS T4 PISO 5 LADO A CUB 533

DIAGNOSTICOS:

INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL DIARIA  
SOSPECHA DE NEUMONÍA EN ORGANIZACIÓN - SE INICIAN  
ESTEROIDES EN DOSIS ALTAS (METILPREDNISOLONA 40 C/12 HORAS).  
DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS EN HISOPADO RECTAL.  
PSEUDOMONA AERUGINOSA POSITIVO

ULCERA SACRA SUPERFICIAL

BRONCOSCOPIA: GRAM: NEGATIVO - KOH (PREPARACIÓN CON  
HIDRÓXIDO DE POTASIO PARA HONGOS): NEGATIVO CULTIVO: - GALACTOMANNAN (VALOR NORMAL SÉRICO Y EN EL LAVADO  
BRONCOALVEOLAR HASTA. 1):NEGATIVO -PCR PARA TUBERCULOSIS: NEGATIVO -METENAMINA DE PLATA: NEGATIVO- PCR MÚLTIPLE  
(DETECCIÓN GENÓMICA DE MICROORGANISMOS):  
NEGATIVO

NEUMONÍA DERECHA  
PIDERMITIS FACIAL HIPERTENSIÓN ARTERIAL  
HIPOTIROIDISMO EPOC (ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA)  
CIRUGÍA DE UNA HERNIA UMBILICAL CIRUGÍA DE UN NÓDULO EN UNA  
CUERDA VOCAL ALÉRGICO A LAS TETRACICLINAS ANEURISMA DE LA  
AORTA ABDOMINAL 3 DOSIS DE LA VACUNA PARA COVID-19 (ENFERMEDAD POR EL VIRUS SARS-  
COV-2).

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO, SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE  
REALIZA TECNICASDE HIGIENE BRONQUIAL, ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, ADEMAS, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA  
ARTIFICIAL CON Sonda DE SUCCION  
CERRADA #14, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TUBOROTRAQUEAL Y PERMEABILIZACION DE CAVIDAD  
ORAL CON Sonda DE SUCCION ABIERTA FR14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHIALINAS, ADEMAS SE REALIZA  
INHALOTERAPIA CON BECLOMETASONA, BROMURO DE IPATROPIO SEGUN PRESCRIPCION MEDICA, ADEMAS DE AEROSOLTERAPIA CON  
SALBUTAMOL CON DISPOSITIVO MICRONEBULIZADOR AERONEB, SE REALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACION, CON NIVELES DE OXIMETRIA  
ADECUADOS 97%.

INSUMOS UTILIZADOS:  
\*SONDA DE SUCCION ABIERTA FR#14  
\*JERINGA 10CC PRELLENA  
\*GUANTES LIMPIOS  
\*JERINGA 5 CC

Código Responsable

Responsable

0000006619

GARCIA LOPEZ, NATALIA

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 22-oct-22     | 03:10:03     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       | X                        |                            |

Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   | X                |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         | X                          |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |                               |
|-----------------------|------|-------------------|-------------------------------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál                          |
|                       |      | X                 | VENTILACION MECANICA INVASIVA |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                | <p>Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje Postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 4 series de 10 repeticiones, liberación de fascia toracoabdomial. Se realiza succión de secreciones se instila solución salina a demanda y por sonda de succión cerrada se recolectan escasa cantidad de secreciones de aspecto mucopurulentas por tubo orotraqueal, succión subglótica en escasa cantidad y por boca en moderada cantidad de aspecto mucoide con sonda nelaton #14, cepillado de diente enjuague bucal con clorexidina, realiza inhaloterapia programada con salbutamol, atroven y becolmetasona, se micronabuliza con 2cc de salbutamol en 3cc de agua esteril por medio de dispositivo Aeront, se utiliza jeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gasas estériles.</p> <p>Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.</p> |

|                    |                       |  |
|--------------------|-----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable           |  |
| 0000006619         | GARCIA LOPEZ, NATALIA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|           |          |  |
|-----------|----------|--|
| Fecha     | Hora     |  |
| 22-oct-22 | 11:03:43 |  |



|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                        | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               | X                                                                                          | X                                 |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              | 92                                |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
| X                             |                                                                                            |                                   | X                                            |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                         | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             | X                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               | X                                                                                          |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                            |                                   | X                                            |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                                                                      | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                                                                          | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realiza higien eoral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Responsable                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 929 de 1.254              |                                        |                                              |                                   |                            |
| 0000009617                    | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO              |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 22-oct-22                     | 12:00:41                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <p>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</p> <p>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</p> <p>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERACA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</p> <p>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</p> <p>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</p> <p>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</p> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000007539                    | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| 22-oct-22                     | 16:17:34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                 |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |

|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 931 de 1.254              |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | X                                                                        |                                   |                                              | X                                 |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                      | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                     |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                          | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                          | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                            | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | se realiza cobro de oxigeno<br>24 horas de ventilacion mecanica invasiva |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000007336                    | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| 22-oct-22                     | 21:48:43                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                             | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                             | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                      | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                           |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                          |                                   | X                                            | 88                                | 620                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                   |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                       | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VM   |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

**Manejo/gestión**

**Comentarios**

Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje Postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 4 series de 10 repeticiones, liberación de fascia toracoabdominal. Se realiza succión de secreciones se instila solución salina a demanda y por sonda de succión cerrada se recolectan escasa cantidad de secreciones de aspecto mucopurulentas por tubo orotraqueal, succión subglótica en escasa cantidad y por boca en moderada cantidad de aspecto mucoide con sonda nelaton #14, cepillado de diente enjuague bucal con clorexidina, se realiza cambio de fijación y rotación de tubo orotraqueal, realiza inhaloterapia programada con salbutamol, atroven y becolmetasona, se utiliza jeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gasas estériles.

Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.

**Código Responsable**

**Responsable**

0000009617

ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 23-oct-22     | 04:38:13     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                | X                   | X                  |  |

**Oxigenoterapia**

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 92                 |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
| X                          |                                        | X                                            |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                | X                  |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         | X                          |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         | X                          |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                  |
|                | paciente que se le realiza higiene oral, barrido digital con gasa y 10cc de enjuague bucal con clorhexidina. |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000009617         | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 23-oct-22     | 05:35:47     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                                                         |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                           | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                                                         |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                             |               |         |                        |                     |
|                | Se realiza higiene en cavidad oral con clorhexidina al 0,02% 10cc + paquete de gasas para realizar barrido digital + son de succion No 14 para aspirar boca + cepillado |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000004403         | BOLAÑOS MANCHABAJAY, WILSON |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|       |      |  |
|-------|------|--|
| Fecha | Hora |  |
|-------|------|--|

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 23-oct-22                     | 10:45:00                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        | X                                            | VMI                               |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                            |



Utilizando elementos de protección personal institucional previo a lavado de manos, se realiza intervención por Fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar vía aérea, prevenir atelectasias por obstrucción y la neumonía asociada a la ventilación. Consiste en posicionamiento en sedente largo cabecera a 45°, movilizo reja costal con técnicas de higiene bronquial, liberación diafragmática, permeabilizo vía aérea con técnica de succión y se obtienen abundantes secreciones mucoamarillentas adherentes por tubo orotraqueal, abundantes hialinas en cavidad orofaríngea, cepillado y barrido digital con gasa estéril impregnada con clorhexidina, esquema de inhaloterapia según orden médica, dejo vía aérea permeable y verifico presión de neumotaponador a 26 centímetros de agua. Paciente tolera intervención, queda en cama con barandas de seguridad arriba.

Diagnostico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio gaseoso, asociado a falla respiratoria con necesidad de ventilación mecánica invasiva.

Higiene bronquial, sin complicaciones. Cambio pulsoxiómetro de posición al finalizar la intervención.

Insumo: 3 guantes limpios, jeringa prellena, gasa estéril, sonda de succión.

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 23-oct-22      | 12:56:37     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |

|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                        |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                             | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                             | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                | Inhaloterapia                                                                               | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Se realiza higiene oral mas enjuague con 10cc de clorhexidina,mas barrido digital con gasa. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000001408                    | AGUDELO ORTIZ, LUBIN                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| 23-oct-22                     | 15:58:29                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                             |                                   | X                                            |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              | X                                 |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                         | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                              |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                             |                                   | X                                            | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                      |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                          | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
| X                             |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                            | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
| X                             |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios               |
|                | COBRO DE OXIGENO 24 HORAS |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000010977         | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 23-oct-22     | 19:12:38     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                | <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: - MONITORIA CLINICA- MANTENER ADECUADA OXIGENACION/VENTILACION, PERMEABILIZAR VIA AEREA.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION.</p> <p>1. POSICINAMIENTO EN CAMA A 45.</p> <p>2. TECNICAS DE DESOSTRUBCION BRONQUIAL</p> <p>3. PERMEABILIZACION DE VIA AERA, SUCCION CERRADA, OBTENIENDO MODERACA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES POR TOT, MUCOIDES POR NARIZ Y BOCA.</p> <p>4. HIGIENE ORAL + ENJUAGUE CON CLOREXIDINA</p> <p>5. MEDICION DE PRESION NEUMOTAPONADO</p> <p>6. SE REALIZA MNB CON SALBUTAMOL</p> <p>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.</p> <p>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.</p> |

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000012353         | LONDOÑO GUTIERREZ, LUISA MARÍA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 23-oct-22     | 22:17:00     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                    | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              | 0                          | 620                    |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                        | X                                            |                            |                        |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                                                  | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                      | 0                                            |                            |                        |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
|                               | se realizo higiene oral mas barrido digital con gasa mas enjuague con 10cc de clorhixidina mas cambio de fijacion orotraqueal, mas cambio de sistema de succion cerrada 14fr y filtro humidificador vencimiento 2 dias |                                              |                            |                        |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |
| 0000007336                    | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA                                                                                                                                                                                          |                                              |                            |                        |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 24-oct-22                     | 01:40:21                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
| X                             | X                                      | X                                            |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               | X                                      |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                            |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Objetivos de tratamiento</p> <p>Mantener adecuada ventilación e intercambio de gases.</p> <p>Mantener adecuada higiene mucociliar</p> <p>Mantener sincronía ventilatoria</p> <p>Favorecer cambios de posición.</p> <p>Intervención de tratamiento</p> <p>. se realiza posicionamiento</p> <p>. higiene orofaríngea mas clorhexidina</p> <p>. higiene bronquial</p> <p>. se despeja vía aérea con succión por tubo orotraqueal obteniendo escasa cantidad de secreciones mucoides.</p> <p>. micronebulización con b2 adrenergico 1 cc diluido en 3 cc de solución salina e inhaloterapia con 7 puff de bromuro, pendiente que se encuentre mas alertable para posible extubación programada.</p> <p>. inicio de diálisis</p> <p>Finaliza en iguales condiciones sin presencia de reacción adverso al Tratamiento.</p> <p>insumos utilizados</p> <p>1 sonda de succión n 14</p> <p>1 jeringa prellenada de 10ccsn</p> <p>1 gasa esteril</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 24-oct-22      | 02:25:10     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |  |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |  |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |  |                                   |

|                         |                     |                    |  |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                         |                     |                    |  |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |  |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |  |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |  | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |  |                   |

|                     |                    |                                 |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                     |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |

|                |                                                                                             |  |  |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                 |  |  |  |  |
|                | Se realiza higiene oral mas enjuague con 10cc de clorhexidina,mas barrido digital con gasa. |  |  |  |  |

|                    |                                    |  |
|--------------------|------------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                        |  |
| 0000007228         | QUEBRADA SANCLEMENTE, DAVID BRAYAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 24-oct-22     | 11:01:33     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     | X                  |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|



|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| X                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                                 |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                          | Mucolítico                        |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                             | Limpieza de senos paranasales     | Permeabilización V.A.             |
|                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | X                                 |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales        |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Alto flujo - fijo                 | Cuál                              |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Necesidad de Humedificación  | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIO2                              | CNAF                              |
|                              | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                 |                                   |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                     | Succión                           |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                   |
|                              | Realizo posicionamiento en cama, fisioterapia de torax, higiene bronquial, succion de secreciones por tubo orotraqueal de aspecto mucopurulento en poca cantidad, por nariz y por boca de aspecto hialin oen poca cantidad, dejo via aerea permeable, paciente tlera intervencion, sin complicaciones. |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                   |
| 0000008407                   | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                   |
| 24-oct-22                    | 12:21:34                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                   |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.          |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Debilidad pulmonar                |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                   |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                         | SPO2 acorde a patología pulmonar  | Meta de Saturación                |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Cobro de Oxígeno                  |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |                     |
|                               | <p>Plan de intervencion</p> <p>Garantizar permeabilidad de via aerea</p> <p>Prevenir neumonia asociada a cuidados de la salud</p> <p>Asistir traslado interno de paciente ventilado</p> <p>Intervencion</p> <p>Aspiracion de abundante cantidad de secreciones mucoamarillas fluidas a traves de tubo endotraqueal con sonda de succion cerrada. Paciente mucoproductor - se aspira en cinco oportunidades antes de traslado</p> <p>No se obtienen secreciones a traves de puerto subglotico</p> <p>Mucosa oral seca . No se obtienen secreciones a traves de boca</p> <p>Higiene oral con cepillo de dientes, crema de dientes y enjuague con clorhexidina</p> <p>2:30 PM se administran 6 puff de salbutamol</p> <p>Se mide presion de neumotaponador</p> <p>Tolera intervencion</p> |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |                     |
| 0000001374                    | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                               |                                   |
| 24-oct-22                     | 18:41:25                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
| X                             | X                                      | X                                            |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
| X                             |                                        |                                              | 0                             |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
| X                             | X                                      | X                                            |                               | X                                 |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
| X                             | X                                      | X                                            |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
| X                             | X                                      |                                              |                               | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                               |                                        |                                              | X                             | VM                                |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Unidad de cuidado intensivo adulto<br/>Rehabilitacion pulmonar</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>-Falla respiratoria hipoxémica<br/>- EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>-- Neumonía multilobar vs neumonitis por aspiración<br/>--Sospecha de neumonía organizada<br/>-Enfermedad renal crónica agudizada<br/>--Hipercalemia 6.3 (R)<br/>--TRR con Ultrafiltrado<br/>-Hipertensión arterial.<br/>- Ulcera sacra</p> <p>Se ingresa a cubiculo con todos los elementos de protección personal, siguiendo protocolo institucional, donde encuentro paciente enposicion decubito supino, cabecera 40, con sedoanalgesia con precedex rass -1, normotenso, eucardico, sin soporte vasoactivo e inotropico, afebril, con soporte de oxigeno por via aerea artificial con tubo endotraqueal, con ventilacion mecanica, parametros de ventilacion (ver monitoreo respiratorio), acoplado a la ventilacion mecanica, saturando adecuadamente, sin signos de dificultad respiratoria, patronrespiratorio toracoabdominal, simetrico, a la auscultacion murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, con ronus generalizados, llenado capilar &lt; de 2 seg, sin signos de edema en extremidades, sin signo de fóvea, diuresis espontanea por sonda vesical, dependencia severa a cambios de posicion y transiciones en cama.</p> <p>Se realiza sesion de terapia respiratoria, iniciando con posicionamiento en cama, medicion del neumotaponador del tuboendotraqueal (27 cmh2o) higiene oral con enjuague bucal con clorexidina y cepillado dental se realiza succion cerrada de via aerea artificial, obteniendo moderada cantidad de secreciones mucoamarillas, se realiza cambio de fijacion de tubo endotraqueal, se realiza monitoreorespiratorio y se deja paciente en iguales condiciones generales y tolerando intervencion.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000003369         | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 24-oct-22      | 19:28:29     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       | X                        |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              | X                                 |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                   | X                  |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |

|                               |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 948 de 1.254              |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                        |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                               | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                              |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                   |                                   | X                                            | VMI                               |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                   | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                                   | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                     | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realiza cobro de oxigeneo por 24 horas, paciente con soporte por ventilacion mecanica invasiva |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005959                    | MARULANDA UMAÑA, LADY DIANA                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| 24-oct-22                     | 22:50:16                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                      | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                      | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                               | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                    |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                   |                                   | X                                            | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                            |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |
|----------------|------------------|----------|------------|
| Aerosolterapia |                  |          |            |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |
|                |                  |          |            |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
| X                       |                            |                               | X                     |

|                         |     |                         |                            |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |
|                         |     |                         |                            |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                   |               |         |                        |                     |
|                | HIGIENE ORAL: SE RELIZA LIMPIEZA DE LA CAVIDAD ORAL CON CEPILLADO, BARRIDO DIGITAL Y ENJAGUE CON CLORHEXIDINA |               |         |                        |                     |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                            |
| 24-oct-22      | 23:02:30     |                       |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró.   |
|                |              |                       | Producción de muestras T/B |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación |
|                         |                                |                                  | 0                  |
|                         |                                |                                  | 620                |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                      |  |  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                          |  |  |  |  |
|                | Se realiza higiene oral mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina. |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000010887         | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 25-oct-22     | 05:34:30     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Pág 951 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | 0                             |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | Limpieza de senos paranasales |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                                            | 0                             |                        |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                       |
|                               | Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 3 series de 20 segundos, liberación de fascia toracoabdomial. Se realiza succión de secreciones con sonda de succión cerrada endotraqueal se instila agua estéril a demanday se succiona moderada cantidad de secreciones de aspecto mucopurulentas por tubo orotraqueal, succión subglótica en escasa cantidadde aspecto mucoamarilla y por boca en escasa cantidad de aspecto mucoide, cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina, se realiza inhaloterapia programada con salbutamol, atroven, seretide, beclometasona, realiza micronebulizacion son salbutamol por aeronet. Se utiliza jeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gasas estériles.<br><br>Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención. |                                              |                               |                        |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                       |
| 0000006547                    | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                               |                        |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |



**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 25-oct-22     | 10:17:25     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |

|                               |                                                              |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                  |                                              |                                   |                            |
|                               | se realiza higiene oral mas enjuague bucal con clorhexidina. |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                                                  |                                              |                                   |                            |
| 0000003944                    | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET                                   |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                                         |                                              |                                   |                            |
| 25-oct-22                     | 11:39:11                                                     |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                 | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                          | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               | X                                                            | X                                            |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                              |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                               | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                                              |                                              | 92                                |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                       | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
| X                             |                                                              | X                                            |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                           | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             | X                                                            |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                              |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                             | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               | X                                                            |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                              |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                                          | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                                              |                                              | X                                 |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                         | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                                              |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                                              |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                                        | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                                            | 0                                            |                                   |                            |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 954 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Intervención: Realizo posicionamiento en cama, elevación de cabecera a 45, maniobras de aceleración de flujo, higiene bronquial obteniendo moderada cantidad de secreciones mucopurulentas por tubo orotraqueal y boca, higiene oral (barrido digital y enjuague conclorhexidina), paciente tolera tratamiento.<br><br>Insumos utilizados: 1 par de guantes, 1 sonda de succion, 1 paquete de gasas, 1 jeringa prellena.<br><br>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000009617                    | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 25-oct-22                     | 15:55:33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                      |  |  |  |  |
|----------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                          |  |  |  |  |
|                | COBRO DE OXIGENO:<br>VMI x 24HRS:620 |  |  |  |  |

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000011596         | CABEZAS PRADO, MELVIN ROSMAIRA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 25-oct-22     | 18:21:59     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                | X                   |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |                      |
|-----------------------|------|-------------------|----------------------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál                 |
|                       |      | X                 | VENTILACION MECANICA |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                   |               |         |                        |                     |
|                | se realiza higiene oral mas barrido digital con clorhexidina. |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000000560         | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 25-oct-22      | 21:26:36     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 90                 | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proceso de destete y extubación |                               |                        |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MNB Alto                        | Mucolítico                    |                        |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | L/min                           | FIO2                          | CNAF                   | Otro                |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                               | 0                             |                        | X                   |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Traqueostomía                   | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                               |                        |                     |
|                              | <p>Unidad de cuidado intensivo adulto<br/>Rehabilitacion pulmonar</p> <p>DIAGNÓSTICOS:<br/>                     -Falla respiratoria hipoxémica<br/>                     - EPOC exacerbado Anthonisen II<br/>                     -- Neumonía multilobar vs neumonitis por aspiración<br/>                     --Sospecha de neumonía organizada<br/>                     -Enfermedad renal crónica agudizada<br/>                     --Hipercalemia 6.3 (R)<br/>                     --TRR con Ultrafiltrado<br/>                     -Hipertensión arterial.<br/>                     - Ulcera sacra</p> <p>Se ingresa a cubiculo con todos los elementos de protección personal, siguiendo protocolo institucional, donde encuentro paciente enposicion decubito supino, cabecera 40, con sedoanalgesia con precedex rass -1, normotenso, eucardico, sin soporte vasoactivo e inotropico, afebril, con soporte de oxigeno por via aerea artificial con tubo endotraqueal, con ventilacion mecanica, parametros de ventilacion (ver monitoreo respiratorio), acoplado a la ventilacion mecanica, saturando adecuadamente, sin signos de dificultad respiratoria, patronrespiratorio toracoabdominal, simetrico, a la auscultacion murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, con roncus generalizados, llenado capilar &lt; de 2 seg, sin signos de edema en extremidades, sin signo de fóvea, diuresis espontanea por sonda vesical, dependencia severa a cambios de posicion y transiciones en cama.</p> <p>Se realiza sesion de terapia respiratoria, iniciando con posicionamiento en cama, medicion del neumotaponador del tuboendotraqueal (27 cmh2o) higiene oral con enjuague bucal con clorexidina y cepillado dental se realiza succion cerrada de via aerea artificial, obteniendo moderada cantidad de secreciones mucopurulentas, se realiza cambio de fijacion de tubo endotraqueal, se realiza monitoreo respiratorio y se deja paciente en iguales condiciones generales y tolerando intervencion.</p> |                                 |                               |                        |                     |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                               |                        |                     |
| 0000008207                   | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                               |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                               |                        |                     |

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 25-oct-22     | 22:38:10     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | <p>Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 3 series de 20 segundos, liberación de fascia toracoabdomial. Se realiza succión de secreciones con sonda de succión cerrada endotraqueal se instila agua estéril a demanday se succiona moderada cantidad de secreciones de aspecto mucopurulentas por tubo orotraqueal, succión subglótica en escasa cantidadde aspecto mucoamarilla y por boca en escasa cantidad de aspecto mucoide, cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina, se realiza inhaloterapia programada con salbutamol, atroven, seretide, realiza micronebulizacion son salbutamol por aeronet. Se utilizajeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gasas estériles.</p> <p>Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.</p> |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                   |                            |
| 0000006689                    | BECERRA CASTAÑEDA, JESUS ANTONIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |                            |
| 25-oct-22                     | 23:16:05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                            | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | X                                            | VMI                               |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Se inicia intervención con técnicas de higiene bronquial manual tipo aceleración de flujo espiratorio, movilizaciones costales y bloqueos torácicos selectivos, se realiza succión de secreciones mucopurulentas en abundante cantidad por tubo endotraqueal, se realiza higiene oral con cepillo de dientes seguido de enjuague de clorhexidina como medida de prevención de neumonía asociada a la ventilación, se realiza succión de secreciones hialinas con trazos hemáticos en abundante cantidad por orofaringe, se realiza succión por puerto de succión subglótica, se continua con monitorización continua y finalizo intervención sin complicaciones dejandopaciente acoplada a su modo ventilatorio. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000010887                    | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| 26-oct-22                     | 11:31:27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                 |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              | 92                                |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | X                                            |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Proceso de destete y extubación              |                                   |                     |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |

Higiene Bronco pulmonar

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         | X                          |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|
|      |     |                         | X                          |

Oxigenoterapia

| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|
|                       |      |                   |      |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|                |               |               |         |                        |                     |

| Manejo/gestión | Comentarios                                                                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                | SE REALIZA HIGIENE ORAL , CEPILLADO Y BARRIDO CON GASA MAS 10CC DE CLORHEXIDINA |

| Código Responsable | Responsable               |
|--------------------|---------------------------|
| 0000009617         | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 26-oct-22     | 19:17:25     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |
|----------------|---------------------|--------------------|
|                |                     |                    |

Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                   | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                     | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales           |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                 |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                      | L/min                             | FIO2                             | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                      | 0                                 | 0                                |                                   |                       |
| Cuál                         |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                        | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                      |                                   | X                                |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                          |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              | COBRO DE OXIGENO:<br>VMI x 24HRS:620 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                          |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000000060                   | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN        |                                   |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| 26-oct-22                    | 19:58:24                             |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                  | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                              |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca       |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |

|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                      | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                        | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                              | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                     | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                    | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                   | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                       | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                           | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                             |                                              |                                   |                            |
|                               | SE REALIZA PROCEDIMIENT: * SE POSICIONA PACIENTE EN CAMA. * SE REALIZA ACELERACION Y REDIRECCIONAMIENTO DE FLUJO * HIGIENE BRONQUIAL<br>* HIGIENE ORAL<br>PACIENTE TOLERA INTERVENCION. |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| 0000007523                    | Responsable                                                                                                                                                                             |                                              | VILLANUEVA MEDINA, LEIDY JOHANA   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                    |                                              |                                   |                            |
| 26-oct-22                     | 21:15:40                                                                                                                                                                                |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                            | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                            | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 90                 | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      | X    |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                               |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                   |
|                | Se realiza higiene oral con cepillado de dientes mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina. |

|                    |                          |  |
|--------------------|--------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable              |  |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|       |      |  |
|-------|------|--|
| Fecha | Hora |  |
|-------|------|--|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 27-oct-22                     | 01:19:12                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              | X                                 |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              | 0                                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                           | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               | X                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | X                                            |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                        | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | X                                            |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |
|                               | Estado posicionado en cama (45), se realiza fisioterapia respiratoria, se realiza higiene bronquial, succión por tubo orotraqueal obteniendo secreciones mucoides enmoderada cantidad, se realiza higiene oral, paciente tolera tratamiento. |                                   |                                              |                                   |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000008456                    | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN              |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 27-oct-22                     | 05:05:02                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |         |                        |                     |
|                | <p>Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 3 series de 20 segundos, liberación de fascia toracoabdominal. Se realiza toma de cultivo de secreción orotraqueal con sonda de succión cerrada endotarqueal se instila aguaestéril a demanda y se succiona moderada cantidad de secreciones de aspecto mucopurulentas por tubo orotraqueal a trampa de lukens, se rotula muestra con stiker y rotulo de secreción orotraqueal, se envía a laboratorio con patinador, succión subglótica en escasa cantidad de aspecto mucoamarilla y por boca en escasa cantidad de aspecto mucoide, cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina,se realiza inhaloterapia programada con salbutamol, atroven, seretide, realiza micronebulizacion son salbutamol por aeronet. Se utiliza jeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gasas estériles, trampa de lukens</p> <p>Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.</p> |               |         |                        |                     |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000003944         | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 27-oct-22      | 09:44:11     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                   |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                         |                            |                               |                       |  |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|
| Aerosolterapia          |                            |                               |                       |  |
| IDM                     | MNB Convencional           | MNB Alto                      | Mucolítico            |  |
|                         |                            |                               |                       |  |
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |  |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |  |
|                         |                            |                               | X                     |  |



Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                               |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                   |
|                | HIGIENE ORAL: SE RELIZA LIMPIEZA DE LA CAVIDAD ORAL CON CEPILLADO, BARRIDO DIGITAL Y ENJAGUE CON CLORHEXIDINA |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| Código Responsable | Responsable               |
| 0000000581         | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|               |              |                                                                           |
|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Fecha         | Hora         |                                                                           |
| 27-oct-22     | 18:07:08     |                                                                           |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico Enfermedad pulmonar cró. Producción de muestras T/B |
|               |              |                                                                           |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
| X               |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |
|----------------|---------------------|--------------------|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |
|                | X                   | X                  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 88                 |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
| X                          |                                        | X                                            |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |
|------------------|--------------------|---------------------------------|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |
| X                | X                  |                                 |

Plan de cuidado respiratorio

|                |
|----------------|
| Aerosolterapia |
|----------------|

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                     |
|                               | X                                      |                                   |                                              | X                                 |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   | X                                            |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | 24 HORAS EN VENTILACION MECANICA       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000009617                    | ORDOÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO              |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 27-oct-22                     | 18:50:09                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |

|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea          |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                  | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                    | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                          |                                   | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| VMNI                         | PPI                                                                                 | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Oxigenoterapia               |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación  | L/min                                                                               | FIO2                              | CNAF                          | Otro                              |
|                              | 0                                                                                   | 0                                 |                               |                                   |
| Cuál                         |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Educación a la Familia       |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                       | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                              |                                                                                     |                                   |                               | Higiene /Ejercicios               |
|                              |                                                                                     |                                   |                               | X                                 |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                         |                                   |                               |                                   |
|                              | SE REALIZA HIGIEN ORAL, BARRIDO DIGITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXIDINA |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Código Responsable           | Responsable                                                                         |                                   |                               |                                   |
| 0000006547                   | CHANGO RESTREPO, BRAYAN STIVEN                                                      |                                   |                               |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Identificación de problemas  |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Fecha                        | Hora                                                                                |                                   |                               |                                   |
| 27-oct-22                    | 22:42:29                                                                            |                                   |                               |                                   |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                        | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                        | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                 | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |
|                              |                                                                                     |                                   |                               |                                   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              | 0                          | 624                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                            | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Proceso de destete y extubación |                                              |                            |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MNB Alto                        | Mucolítico                                   |                            |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | Limpieza de senos paranasales                |                            | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales                   |                            |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIO2                            | CNAF                                         | Otro                       |                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                               |                                              |                            |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Traqueostomía                   | Succión                                      | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                            |                       |
|                               | Se realiza adecuado posicionamiento de paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 aplico técnicas de fisioterapia del tórax – aceleración del flujo espiratorio- permeabilizo vía aérea con succión por tubo-oro-traqueal obteniendo abundante cantidad de secreciones mucopurulentas adherentes instilo ss al.9%, realizo tama de cultivo de secreción traqueal en trampa de luken, se envían10 cc muestra debidamente marcados y guardados, se realiza higiene oral, fializo con cambio de fijación del tubo oro-traqueal con previa limpieza de la piel, dejo cubierta con fitxomull, paciente que tolera intervención. |                                 |                                              |                            |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                            |                       |
| 0000005941                    | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                            |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                              |                            |                       |
| 28-oct-22                     | 00:43:50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                              |                            |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Pre y Post Quirúrgico           | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                            |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Se realiza intervención , adecuado posicionamiento , maniobras de higiene bronquial con succiín de secreciones mucopurulentas moderadas adherentes por tubo,y mucioides por boca se realiza higiene oral cepillado mas enjuague comn clorhexidina. se realiza inhaloterapia con salbutamol atrovetn a horario Tolera intervención y sin complicaciones |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 0000011365                    | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA       |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 28-oct-22                     | 02:53:17                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              | X                                 |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               | X                                      |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                             | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realiza higiene en cavidad oral con clorhexidina 0.2% 10 cc + paquete de gasa para barrio digital + son da de succion No14 para aspiracion de cavidad oral + cepillado |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005941                    | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| 28-oct-22                     | 11:01:03                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                       | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                    |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                        | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                          | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   | X                     |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                      |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|-------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|------|----------------------------------------------|------|--|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| Necesidad de Humedificación   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | L/min                             |  | FIO2 |                                              | CNAF |  | Otro                              |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | 0                                 |  | 0    |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Cuál                          |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Educación a la Familia        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Oxigenoterapia                |  |  | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                        |  |  | Traqueostomía                     |  |      | Succión                                      |      |  | Economía de movimiento            |                       | Higiene /Ejercicios |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Manejo/gestión                |  |  | Comentarios                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  | Estado posicionado en cama (45), se realiza fisioterapia respiratoria, se realiza higiene bronquial, succión por tubo orotraqueal obteniendo secreciones en moderada cantidad, se realiza higiene oral, paciente tolera tratamiento. |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Código Responsable            |  |  | Responsable                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| 0000005799                    |  |  | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Identificación de problemas   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Aerosolterapia                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Fecha                         |  |  | Hora                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| 28-oct-22                     |  |  | 12:30:20                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Broncoespasmo                 |  |  | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                         |  |  | Pre y Post Quirúrgico             |  |      | Enfermedad pulmonar cró.                     |      |  | Producción de muestras T/B        |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Toma de muestra               |  |  | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                         |  |  | Hist de enfermedad hipersecretora |  |      |                                              |      |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Técnicas de Reexpansión       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Compromiso V/Q                |  |  | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Debilidad pulmonar                |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Oxigenoterapia                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| SPO2 <90% sin patología       |  |  | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                   |  |      | SPO2 acorde a patología pulmonar             |      |  | Meta de Saturación                |                       | Cobro de Oxígeno    |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  | 0                                 |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Necesidades de Rehabilitación |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    |  |  | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                               |  |  |                                   |  |      | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |      |  |                                   | Independencia AVD     |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Manejo de vía aérea           |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Permeabilización              |  |  | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                   |  |  | Proceso de destete y extubación   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Plan de cuidado respiratorio  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Aerosolterapia                |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| IDM                           |  |  | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                     |  |  | MNB Alto                          |  |      | Mucolítico                                   |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
| Técnicas Instrumentales       |  |  | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                   |  |      | Limpieza de senos paranasales                |      |  |                                   | Permeabilización V.A. |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |
|                               |  |  |                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                   |  |      |                                              |      |  |                                   |                       |                     |  |



Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                                                 |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                   | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                 |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                     |               |         |                        |                     |
|                | se realiza higiene oral mas barrido digital y enjuague con 10cc de clorhexidina |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000011901         | ORTIZ BERNAL, JEISON ANDRES |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 28-oct-22      | 18:14:17     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              | X                                 |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                        |                                   | X                                            | VMI                               |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | COBRO OXIGENO UCI ADULTO               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | 24 H X VM                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000000581                    | LEDESMA BORRERO, CAROLINA              |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 28-oct-22                     | 19:41:34                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                              |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                              |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                  |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA HIGIENE ORAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA. |               |         |                        |                     |

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000012353         | LONDOÑO GUTIERREZ, LUISA MARÍA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 28-oct-22     | 22:30:16     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 979 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                            | 90                         | 620                    |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                        |                     |
|                               | PLAN DE INTERVENCION<br>POSICIONAMIENTO EN CAMA A 45<br>HIGIENE BRONQUIAL: ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES AMARILLAS POR TOT OBTENIDAS POR Sonda de SUCCION CERRADA<br>ACELERACIONES DE FLUJO<br>HIGIENE ORAL: CLOREXIDINA + CEPILLO<br>AJUSTO PRESION DEL NEUMOTAPONADOR<br>INHALOTERAPIA DOSIS MEDIDA<br>MONITORIA Y VIGILANCIA RESPIRATORIA<br><br>INSUMOS<br>1 Sonda SUCCION 14<br>3 GUANTES<br>2 GASAS<br>1 JERINGA PRELLENA<br>1 FIJACION |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                            |                        |                     |
| 0000008262                    | ROJAS SUAREZ, XIMENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                            |                        |                     |

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 28-oct-22     | 22:54:11     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>Fisioterapia respiratoria.<br/>Servicio: unidad de cuidados intensivos adultos, segundo piso.<br/>Usuario: Jorge Enrique Uribe Cock, 79 años de edad.</p> <p>Encuentro usuario adulto en compañía de familiar dentro de la unidad de cuidados intensivos del segundo piso, habitación 226. Neurológicamente despierto, alerta, bajo efectos de sedación consciente (Infusión de dexmedetomidina), presenta una puntuación según escala RASS de 0 y una puntuación según escala Glasgow de 11/15. Hemodinamicamente no recibe fármacos vasopresores e inotrópicos, presenta las siguientes variables vitales: frecuencia cardiaca de 85 latidos por minuto, tensión arterial de 157/40 (73) mmHg, saturación periférica del oxígeno del 93%. Continúa recibiendo soporte ventilatorio invasivo desde el día 10.10.2022 fecha de intubación endotraqueal, hoy día 19. Modalidad ventilatoria actual: NAVA, parámetros registrados en el monitoreo respiratorio. Ultimo control de gases arteriales (29.10.2022) evidencian equilibrio acido base, con una PaO2 de 90 y un índice PaO2/FiO2 en 257 mmHg.</p> <p>-Fecha de intubación: 10.10.2022<br/>-Días bajo ventilación mecánica: 19</p> <p>Realizo intervención con el objetivo de favorecer la ventilación, evitar hipoxemia y disminuir el riesgo a neumonía asociada a la ventilación mecánica.</p> <p>Intervención:<br/>1. Explico plan de intervención al usuario y familiar.<br/>2. Posicionamiento del usuario en cama, cabecera &gt; a 45<br/>3. Fisioterapia de tórax, previa hiperoxemia (SpO2 del 100%)<br/>4. Higiene bronquial bajo técnica de succión cerrada:<br/>- Se obtienen secreciones amarillentas en abundante cantidad.<br/>5. Higiene en cavidad oral con clorhexidina enjuague.<br/>6. Ajusto la presión del balón neumotaponador.<br/>7. Esquema de inhaloterapia a horario.</p> <p>Insumos utilizados: guantes limpios (3), 1 paquete de gasas estériles, 1 sonda de succión número 14, uso de clorhexidina enjuague.</p> |

| Código Responsable | Responsable                  |
|--------------------|------------------------------|
| 0000004419         | RICO JIMENEZ, JAVIER ALFONSO |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 29-oct-22     | 04:36:07     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                 |              |                                   | X                                 |

Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| X                |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                              |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                              |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                  |               |         |                        |                     |
|                | Se realiza higiene oral con cepillado de dientes mas enjuague bucal con 10cc de clorexidina. |               |         |                        |                     |

|                    |                      |  |
|--------------------|----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable          |  |
| 0000008262         | ROJAS SUAREZ, XIMENA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 29-oct-22     | 12:01:17     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | X                          |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|

|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea          |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                        | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |                       |
| X                            |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                          | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                       |
| X                            |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                |                                   | Limpieza de senos paranasales |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   | X                     |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                      |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                           |                                   | X                             | VENTILACION MECANICA INVASIVA     |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                           | L/min                             | FIO2                          | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                                                           | 0                                 | 0                             |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                             | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                               |                                   |                               |                                   |                       |
|                              | se realia higien eoral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                               |                                   |                               |                                   |                       |
| 0000007255                   | GUTIERREZ NUÑEZ, JUAN FELIPE                                                              |                                   |                               |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| 29-oct-22                    | 12:04:07                                                                                  |                                   |                               |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                       | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación     | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              | 0                      |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                        | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Proceso de destete y extubación |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MNB Alto                        | Mucolítico                                   |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | Limpieza de senos paranasales                |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales                   |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIO2                            | CNAF                                         | Otro                   |                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                               |                                              |                        |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Traqueostomía                   | Succión                                      | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               | <p>Se realiza intervención con movilización de reja costal, drenaje postural, técnicas de aclaramiento mucosiliar, estrategias de redistribución de flujo y expansibilidad torácica con tapping de estiramiento diafragmático 3 series de 20 segundos, liberación de fascia toracoabdominal. Se realiza succión de secreciones se instila agua estéril a demanda y se succiona moderada cantidad de secreciones de aspecto mucopurulentas por tubo orotraqueal, succión subglótica en escasa cantidad de aspecto mucoamarilla y por boca en escasa cantidad de aspecto mucoide, cepillado de dientes y enjuague con clorhexidina, se realiza inhaloterapia programada con salbutamol, atroven, realiza micronebulización con salbutamol por aeronet. Se utiliza jeringa de 10cc prellena, 1 sonda nelaton, 2 gases estériles.</p> <p>Queda paciente decúbito supino con cabecera a 45, se verifica presión de neumotaponador en 28cmH2O, Fijación de tubo orotraqueal en adecuada posición, barandas de cama arriba, sin complicaciones dentro de la atención.</p> |                                 |                                              |                        |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| 0000003944                    | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                              |                        |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                              |                        |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                              |                        |                       |

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 29-oct-22     | 16:27:55     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |

|                |                                                                 |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                     |
|                | SE REALIA COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS EN VENTILACION MECANICA |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000007539                    | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA              |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 29-oct-22                     | 17:25:52                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               | X                                      | X                                            |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        | X                                            | 88                                |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
| X                             |                                        | X                                            |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             | X                                      |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               | X                                      |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

**Educación a la Familia**

|                    |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                        |                     |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia     | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                            | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                    |                                                                                                                                                                                                          |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión     | Comentarios                                                                                                                                                                                              |               |         |                        |                     |
|                    | SE RELAIZA HIGIENE ORAL, CEPILLADO Y BARRIDO CON GASA MAS 10CC DECLORHEXIDINA .<br>SE REALIZA CAMBIO DE SISTEMA DE SUCCION POR VENCIMIENTO .<br>SE REALIZA CAMBIO DE FILTRO HUIDIFICADOR POR VENCIMIENTO |               |         |                        |                     |
| Código Responsable | Responsable                                                                                                                                                                                              |               |         |                        |                     |
| 0000009617         | ORDÓÑEZ ROBLEDO, SANTIAGO                                                                                                                                                                                |               |         |                        |                     |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |  |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 29-oct-22     | 22:22:17     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|               |              |                       |                          |                            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |  |
|                |                     |                    |  |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|--|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |  |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |  |  |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|--|--|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |  |  |
|                            |                                        |                                              |                   |  |  |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|     |                  |          |            |  |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |  |  |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|--|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |  |  |
|                         |                            |                               |                       |  |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|      |     |                         |                            |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 988 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | POSICIONO PACIENTE EN CAMA, ELEVACION DE CABECERA 45, MEDICION NEUMOTAPONADOR, SE REALIZA SUCCION POR TUBO OROTRAQUEAL DE SECRECIONES PURULENTAS, CEPILLADO DENTAL, ENJUAGUE CON CLORHXIDINA, SE CAMBIA INMOVLIZACION Y SE FIJA A 24 CMS AL LABIO, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000008456                    | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 29-oct-22                     | 23:55:33                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                | Se realiza adecuado posicionamiento de paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 aplico técnicas de fisioterapia del tórax – aceleración del flujo espiratorio- permeabilizo vía aérea con succión por tubo-oro-traqueal obteniendo abundante cantidad de secreciones mucopurulentas adherentes instilo ss al.9%, se realiza higiene oral, paciente que tolera intervención. |

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| Código Responsable | Responsable                     |
| 0000007523         | VILLANUEVA MEDINA, LEIDY JOHANA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 30-oct-22     | 04:31:35     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|

X

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

IDM

MNB Convencional

MNB Alto

Mucolítico

**Higiene Bronco pulmonar**

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

Limpieza de senos paranasales

Permeabilización V.A.

X

**Técnicas de Reexpansión**

VMNI

PPI

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

**Oxigenoterapia**

Bajo Flujo - Variable

Cuál

Alto flujo - fijo

Cuál

X

VMI

Necesidad de Humedificación

L/min

FIO2

CNAF

Otro

0

0

Cuál

**Educación a la Familia**

Oxigenoterapia

Inhaloterapia

Traqueostomía

Succión

Economía de movimiento

Higiene /Ejercicios

Manejo/gestión

Comentarios

Se realia higien oral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa.

Código Responsable

Responsable

0000005293

LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

Fecha

Hora

30-oct-22

10:45:28

Broncoespasmo

Edema V.A.S.

Pre y Post Quirúrgico

Enfermedad pulmonar cró.

Producción de muestras T/B

**Higiene Bronco pulmonar**

Toma de muestra

Atelectasias

Hist de enfermedad hipersecretora

Tos no efectiva y/o no espontánea

X

**Técnicas de Reexpansión**

Compromiso V/Q

Proceso restrictivo

Debilidad pulmonar

**Oxigenoterapia**

SPO2 <90% sin patología

SPO2 acorde a clínica cardíaca

SPO2 acorde a patología pulmonar

Meta de Saturación

Cobro de Oxígeno

0

|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                         | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               | X                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                            | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                                                                                                            | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | se realiza higiene en cavidad oral con clorhexidina 0.2% 10 cc + paquete de gasa para barrido digital + sonda de succion No14 para aspiracion de cavidad oral + cepillado. |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Responsable                   |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005941                    |                                                                                                                                                                            | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH       |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| 30-oct-22                     | 12:28:19                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              | 0                             |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                            | 0                             |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                               |                        |                     |
|                               | paciente que se posiciona en cama, 45 grados, se explica intervencion, preoxigenacion, se realiza tecnica de higiene bronquial,succcion de secreciones mucoides hialinas de moderada cantidad, moderadas por boca,cepillado mas enjuague con clorexhudina,sin zonas de presion, por el momento ejercicios de flexion en dedos de la mano bilateral, sato2: 95%. |                                              |                               |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                               |                        |                     |
| 0000001374                    | DORADO ALVAREZ, LUIS ANGEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                               |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                               |                        |                     |
| 30-oct-22                     | 18:36:52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                               |                        |                     |

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                           |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia             | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                           |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios               |               |         |                        |                     |
|                | se realiza inhaloterapia, |               |         |                        |                     |

|                    |             |  |
|--------------------|-------------|--|
| Código Responsable | Responsable |  |
|--------------------|-------------|--|

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 994 de 1.254              |                                        |                                              |                                   |                            |
| 0000011901                    | ORTIZ BERNAL, JEISON ANDRES            |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 30-oct-22                     | 18:58:15                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |

|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | cobro de oxigeno 24 horas de ventilacion mecanica invasiva |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000004224                    | CORREA WALTEROS, CAROLINA                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| 30-oct-22                     | 19:00:15                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                        | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                            |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                         | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 996 de 1.254              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Posicionamiento cabecera 40, aceleración de flujo espiratorio + higiene bronquial de moderadas secreciones mucopurulentas por tubo orotraqueal, hialinas por boca, realizo cambio de inmovilización de tubo orotraqueal, inhaloterapia con salbutamol, atroven y seretide. paciente tolera intervención.<br><br>Insumos utilizados<br>1 sonda de succion<br>1 jeringa prellena<br>3 guantes limpios<br>1 gasa esteril |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000004224                    | CORREA WALTEROS, CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| 30-oct-22                     | 20:47:47                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              | 0                                 | 620                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |

|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                          |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                                                               | FIO2                              |                                              | CNAF                              | Otro                  |
| 0                             |                                                                               | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL, CEPILADO Y BARRIDO CON GASA MAS 10CC DE CLORHEXIDINA |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000002096                    | Responsable                                                                   |                                   | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 30-oct-22                     | 23:19:15                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                               |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       | X                 | VMI  |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                              |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                              |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                  |               |         |                        |                     |
|                | se realiza higiene oral mas enjuague bucal con clorhexidina. |               |         |                        |                     |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 30-oct-22     | 23:37:57     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                         |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                             |
|                | SE REALIZA PROCEDIMIENT: * SE POSICIONA PACIENTE EN CAMA. * SE REALIZA ACELERACION Y REDIRECCIONAMIENTO DE FLUJO * HIGIENE BRONQUIAL<br>* HIGIENE ORAL<br>PACIENTE TOLERA INTERVENCION. |

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| Código Responsable | Responsable                     |
| 0000007523         | VILLANUEVA MEDINA, LEIDY JOHANA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 31-oct-22     | 09:19:56     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión



|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Pág 1.000 de 1.254            |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                   | Debilidad pulmonar                           |                            |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                       |                                              |                            |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                        | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                                                       |                                              | 0                          |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                    | Proceso de destete y extubación              |                            |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                       |                                              |                            |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                      | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                            | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                       |                                              |                            |                            |
| VMNI                          | PPI                                                                   | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                  | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                 | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                       |
|                               | 0                                                                     | 0                                            |                            |                            |
| Cuál                          |                                                                       |                                              |                            |                            |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Educación a la Familia        |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                         | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento     |
|                               |                                                                       |                                              |                            | Higiene /Ejercicios        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                           |                                              |                            |                            |
|                               | se realiza higiene oral, enjuague con clorhexidina y barrido digital. |                                              |                            |                            |
| Código Responsable            | Responsable                                                           |                                              |                            |                            |
| 0000011596                    | CABEZAS PRADO, MELVIN ROSMAIRA                                        |                                              |                            |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                       |                                              |                            |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                  |                                              |                            |                            |
| 31-oct-22                     | 10:13:03                                                              |                                              |                            |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                          | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.   | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                                       |                                              |                            |                            |

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                | X                   |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
| X                          |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         | X                          |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                 |               |         |                        |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                   | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                 |               | X       |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                     |               |         |                        |                     |
|                | se realiza higiene bronquial + micronebulizacion con salbutamol |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000008456         | GOMEZ CORDOBA, JORGE IVAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

### Identificación de problemas

#### Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 31-oct-22     | 16:27:22     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

#### Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |

#### Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

#### Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

#### Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

#### Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
|                  |                    |                                 |  |  |

### Plan de cuidado respiratorio

#### Aerosolterapia

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
|     |                  |          |            |  |  |

#### Higiene Bronco pulmonar

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               |                       |

#### Técnicas de Reexpansión

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
|      |     |                         |                            |  |  |

#### Oxigenoterapia

| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|
|                       |      |                   |      |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

### Educación a la Familia

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|                |               |               |         |                        |                     |

|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                |                                   |                                              |                                   |
|                               | cobro de oxigeno 24 horas de ventilacion mecanica invasiva |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                                                |                                   |                                              |                                   |
| 0000011904                    | HERRERA DAZA, BLENKY JULIANA                               |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                                       |                                   |                                              |                                   |
| 31-oct-22                     | 21:00:23                                                   |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                        | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                             | SPO2 acorde a patología pulmonar  | Meta de Saturación                           | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                                            |                                   | 0                                            |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                         | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
| X                             |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                                           | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                 |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                                            |                                   |                                              | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                            |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                                            |                                   | X                                            | VMI                               |
| Necesidad de Humedificación   |                                                            |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                                      | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                                          | 0                                 |                                              |                                   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.004 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Posicionamiento cabecera 40, aceleración de flujo espiratorio + higiene bronquial de moderadas secreciones mucopurulentas por tubo orotraqueal, hialinas por boca, inhaloterapia con salbutamol, atroven y seretide. paciente tolera intervención.<br><br>Insumos utilizados<br>1 sonda de succion<br>1 jeringa prellena<br>3 guantes limpios<br>1 gasa esteril |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000002096                    | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 31-oct-22                     | 21:12:17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | 0                                 | 620                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |  |
|-----------------------|------|-------------------|------|--|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |  |
|                       |      |                   |      |  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
|                | se realiza higeiene en cavidad oral con clorhexidina 0.2% 10 cc + paquete de gasa para barrido digital + sonda de succion No14 para aspiracion de cavidad oral + cepillado. |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 31-oct-22      | 23:27:04     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |  |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|--|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |  |
|                               |                                        |                                              |                   |  |

|                     |                    |                                 |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
| X                   |                    |                                 |  |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Aerosolterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                                                          | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
| X                             |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                                                           |                                   |                                              | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                      |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                                                           |                                   | X                                            | VMI                               |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                                                     | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                                                         | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                             | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                               |                                   |                                              |                                   |
|                               | se le realiza higiene oral mas barrido digital y enjuague con clohexidina |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                                                               |                                   |                                              |                                   |
| 0000002096                    | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO                                           |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                                                      |                                   |                                              |                                   |
| 01-nov-22                     | 04:59:33                                                                  |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                       | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                                                           |                                   |                                              | 0                                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                           |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                    |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                                                           |                                   |                                              |                                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios   |               |         |                        |                     |

Utilizando elementos de protección personal institucional previo a lavado de manos, se realiza intervención por Fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar vía aérea, prevenir atelectasias por obstrucción y la neumonía asociada a la ventilación. Consiste en posicionamiento en sedente largo cabecera a 45, movilizo reja costal con técnicas de higiene bronquial, permeabilizo vía aérea con técnica de succión y se obtiene abundantes secreciones mucopurulentas adherentes por tubo orotraqueal, abundantes hialinas en cavidad orofaríngea, cepillado y barrido digital con gasa estéril impregnada con clorhexidina, esquema de inhaloterapia según orden médica, dejo vía aérea permeable y verifico presión de neumotaponador a 26 centímetros de agua. Paciente tolera intervención, queda en cama con barandas de seguridad arriba.

Diagnostico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio de gases, asociado a limitación para permeabilizar vía aérea por sí mismo con necesidad de ventilación mecánica invasiva.

Higiene bronquial, sin complicaciones. Cambio de pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.

Insumo: 3 guantes limpios, jeringa prellena, gasa estéril, sonda de succión.

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000011901         | ORTIZ BERNAL, JEISON ANDRES |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 01-nov-22     | 08:06:58     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar



|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                        |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                        | Debilidad pulmonar                           |                                   |                        |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                                                                            |                                              | 0                                 |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                     | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                         | Proceso de destete y extubación              |                                   |                        |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                           | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                        |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                 |                                              | Limpieza de senos paranasales     |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                        | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                        |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                       |                                              | Alto flujo - fijo                 | Cuál                   |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                            | L/min                                        | FIO2                              | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                                                                            | 0                                            | 0                                 |                        |                       |
| Cuál                          |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                            |                                              |                                   |                        | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                |                                              |                                   |                        |                       |
|                               | se realiza higiene oral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                              |                                   |                        |                       |
| Código Responsable            |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| 0000012108                    | Responsable                                                                                |                                              | ZUÑIGA VEGA, ANGELICA JHANNETH    |                        |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                              |                                   |                        |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |
| 01-nov-22                     | 10:43:24                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                   | X                                            |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                   |                                              | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                        |                                   | X                                            | 0                                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                   |                                              | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                        |                                   | X                                            | VMI                               |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |

Realizo posicionamiento en cama a 45 + maniobras de aceleracion de flujo + higiene de vía aérea se obtienen escasas secreciones mucoides por tubo orotraqueal + higiene oral con clorexidina, no complicación.

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |
| 0000010977                    | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA        |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |
| 01-nov-22                     | 19:32:15                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar  | Meta de Saturación                           | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                   | 0                                            |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |

|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Cuál                          |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                             | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | cobro de oxigeno                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | 24 horas en ventilacion mecanica invasiva |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000007539                    | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| 01-nov-22                     | 19:42:59                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                       | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                           |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga    |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                        | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                          | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |

|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.012 de 1.254            |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                              |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              | VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA     |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                   | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                   | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                | Inhaloterapia                                                                     | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | SE REALIZA HIGIEN ORAL,BARRIDO DIGITAL CON GASA,EMJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXIDINA |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000000735                    | GONZALEZ VELASCO, LILIANA                                                         |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| 01-nov-22                     | 22:40:39                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                      | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                      | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                               | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                    |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              | 0                                 | 620                 |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                            |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                  | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIO2                              |                                              | CNAF                              | Otro                  |
| 0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Se realiza intervención , adecuado posicionamiento , maniobras de higiene bronquial con succiín de secreciones mucopurulentas moderadas adherentes por tubo,y mucioides por boca se realiza higiene oral cepillado mas enjuague comn clorhexidina. se realiza inhaloterapia con salbutamol atrovetn a horario Tolera intervención y sin complicaciones |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005799                    | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 02-nov-22                     | 00:15:42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | Limpieza de senos paranasales |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| L/min                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FIO2                              | CNAF                          | Otro                              |                       |
| 0                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                                 |                               |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                                   |                       |
|                              | <p>Utilizando elementos de protección personal institucional previo a lavado de manos, se realiza intervención por Fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar via aerea, prevenir atelectasias por obstruccion y la neumonia asociada a la ventilacion. Consiste en posicionamiento en sedente largo cabecera a 45, movilizo reja costal con técnicas de higiene bronquial, permeabilizo vía aérea con tecnica de succion y se obtiene abundantes secreciones mucopurulentas adherentes por tubo orotraqueal, moderadas hialinas en cavidad orofaringea, cepillado y barrido digital con gasa estéril impregnada con clorhexidina, esquema de inhaloterapia segun orden medica, dejo via aerea permeable y verifico presión de neumotaponador a 26 centimetros de agua. Paciente tolera intervencion, queda en cama con barandas de seguridad arriba.</p> <p>Diagnostico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio degases, asociado a limitacion para permeabilizar via aerea por si mismo con necesidad de ventilacion mecanica invasiva.</p> <p>Higiene bronquial, sin complicaciones. Cambio pulsoximetro de posición al finalizar la intervención.</p> <p>Insumo: 3 guantes limpios, jeringa prellena, gasa estéril, sonda de succión.</p> |                                   |                               |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                                   |                       |
| 0000011365                   | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                               |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                               |                                   |                       |
| 02-nov-22                    | 04:13:04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                               |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |

|                               |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                     | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |                     |
|                               |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                          | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                         |                                              | 0                             |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                     |
|                               |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                      | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                     |
|                               |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                        | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                     |
| X                             |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                              |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                               |                                                         |                                              |                               | X                      |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                     | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                               |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                    |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
|                               |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                         | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                |
|                               |                                                         | 0                                            | 0                             |                        |                     |
| Cuál                          |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                           | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                             |                                              |                               |                        |                     |
|                               | cobro oxigeno 24 horas de ventilacion mecanica invasiva |                                              |                               |                        |                     |
| Código Responsable            |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| 0000005799                    | Responsable                                             |                                              | ALONSO EMBUS, LINA VANESSA    |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                         |                                              |                               |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                                    |                                              |                               |                        |                     |
| 02-nov-22                     | 10:35:59                                                |                                              |                               |                        |                     |



|                               |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                        | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                     |                                   | X                                            |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                        | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                     |                                   |                                              | X                                 |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                 | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                      |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                     |                                   | X                                            | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                              |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                  | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                    | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
| X                             |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                          |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                     |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                 | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                     |                                   | X                                            | VMI                               |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                                                               | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                                                                   | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                       | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL, BARRIDO DIGITAL CON GASA,ENJUAGUE CON 1OCC DE CLORHEXIDINA |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 1.017 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                            |
| 0000010977                    | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA        |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 02-nov-22                     | 23:47:30                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 | 624                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        | X                                            | VMI                               |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | <p>INTERVENCIÓN</p> <p>Realizo posicionamiento en cama cabecera a 45, se realiza aspiración por sistema cerrado de succión por tubo orotraqueal obteniendo escasa cantidad de secreciones mucoides adherentes, succión por tubo subglótico moderada cantidad de secreciones mucoides, higiene oral + clorhexidina, realizo cambio de fijación de tubo orotraqueal, tolera intervención sin complicaciones.</p> <p>Insumos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 par de guantes</li> <li>- Solución salina al 0,9 %</li> <li>- Sonda de succión numero 14</li> </ul> |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000011466                    | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 03-nov-22                     | 03:54:04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |

Oxigenoterapia

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                     | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
|                | Se realiza posicionamiento en cama mayor a 35, higiene bronquial obteniendo secreciones mucodios por tubo orotraqueal en moderada cantidad y esquema de inhaloterapia con atroven y salbutamol. Higiene oral. Tolera intervención |               |         |                        |                     |

|                    |                                  |
|--------------------|----------------------------------|
| Código Responsable | Responsable                      |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 03-nov-22     | 04:49:09     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |
|----------------|---------------------|--------------------|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |
|                |                     |                    |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |
|------------------|--------------------|---------------------------------|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |
| X                |                    |                                 |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |
|-----|------------------|----------|------------|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |
|     |                  |          |            |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                                                                                                                              |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                                                                                                                              |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                  |               |         |                        |                     |
|                | POSICIONO PACIENTE EN CAMA, ELEVACION DE CABECERA 45, MEDICION NEUMOTAPONADOR, SE REALIZA SUCCION POR TUBO OROTRAQUEAL DE SECRECIONES PURULENTAS ABUNDANTES, CEPILLADO DENTAL, ENJUAGUE CON CLORHXIDINA, PACIENTE TOLERA SIN COMPLICACIONES. |               |         |                        |                     |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 03-nov-22      | 11:50:42     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                            | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                       |
| X                            |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   | X                     |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                          |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  | VMI                               |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                               | L/min                             | FIO2                             | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                                                               | 0                                 | 0                                |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                   |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              | Se realiza higiene oral con cepillado de dientes mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina. |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                   |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000005183                   | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT                                                                    |                                   |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                          |                                   |                                  |                                   |                       |
| 03-nov-22                    | 18:26:37                                                                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  | X                                 |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                           | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |

|                               |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.022 de 1.254            |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| X                             |                                                         |                                              | 0                          |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                            | Independencia AVD                 |                     |
|                               |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                      | Proceso de destete y extubación              |                            |                                   |                     |
| X                             |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                        | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                                   |                     |
|                               |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                              | Limpieza de senos paranasales                |                            | Permeabilización V.A.             |                     |
|                               |                                                         |                                              |                            | X                                 |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                     | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                                   |                     |
|                               |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                    |                                              | Alto flujo - fijo          | Cuál                              |                     |
|                               |                                                         |                                              | X                          | VMI                               |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                         | L/min                                        | FIO2                       | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                         | 0                                            | 0                          |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                           | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                             |                                              |                            |                                   |                     |
|                               | cobro oxigeno 24 horas de ventilacion mecanica invasiva |                                              |                            |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                             |                                              |                            |                                   |                     |
| 0000005293                    | LONDOÑO SALAZAR, DIANA MARCELA                          |                                              |                            |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                    |                                              |                            |                                   |                     |
| 03-nov-22                     | 18:45:17                                                |                                              |                            |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                            | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.   | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                            | Hist de enfermedad hipersecretora            |                            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                         |                                              |                            |                                   |                     |

|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                        | Debilidad pulmonar                           |                               |                            |
|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                             | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                                                                            |                                              | 0                             |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                     | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD          |
|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                         | Proceso de destete y extubación              |                               |                            |
|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                           | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                            |
|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                 |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.      |
|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| VMNI                          | PPI                                                                                        | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                            |
|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                       |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                       |
|                               |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                            |                                              |                               |                            |
|                               | L/min                                                                                      | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                       |
|                               | 0                                                                                          | 0                                            |                               |                            |
| Cuál                          |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Educación a la Familia        |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento     |
|                               |                                                                                            |                                              |                               | Higiene /Ejercicios        |
|                               |                                                                                            |                                              |                               | X                          |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                |                                              |                               |                            |
|                               | se realiza higiene oral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |                                              |                               |                            |
| Código Responsable            |                                                                                            |                                              |                               |                            |
|                               | Responsable                                                                                |                                              |                               |                            |
| 0000003944                    | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET                                                                 |                                              |                               |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                            |                                              |                               |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                                       |                                              |                               |                            |
| 03-nov-22                     | 22:20:09                                                                                   |                                              |                               |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                               | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B |



|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Pág 1.024 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                        |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                        |                                              | 0                                 | 624                    |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                        |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                        |
|                               |                                        | X                                            | VMI                               |                        |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                        |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                   |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                        |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                        |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento |
|                               |                                        |                                              |                                   | Higiene /Ejercicios    |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                        |

**INTERVENCIÓN**  
 Realizo posicionamiento en cama cabecera a 45, se realiza aspiración por sistema cerrado de succión por tubo orotraqueal obteniendo escasa cantidad de secreciones mucoides adherentes, succión por tubo subglótico moderada cantidad de secreciones mucoides, higiene oral + clorhexidina, realizo cambio de fijación de tubo orotraqueal, tolera intervención sin complicaciones.

**Insumos:**  
 - 1 par de guantes  
 - Solución salina al 0,9 %  
 - Sonda de succión numero 14

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 04-nov-22      | 00:08:40     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                     |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                | FIO2                                         | CNAF                     | Otro                              |                     |
|                               | 0                                                                                    | 0                                            |                          |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                        | Traqueostomía                                | Succión                  | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   | X                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                          |                                              |                          |                                   |                     |
|                               | SE REALIZA HIGIEN ORAL, BARRIDO DIGOITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXIDINA |                                              |                          |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                          |                                              |                          |                                   |                     |
| 0000007539                    | HERNANDEZ SOLANO, ADRIANA                                                            |                                              |                          |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                 |                                              |                          |                                   |                     |
| 04-nov-22                     | 02:08:15                                                                             |                                              |                          |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                         | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                         | Hist de enfermedad hipersecretora            |                          | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                  | Debilidad pulmonar                           |                          |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                       | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación       | Cobro de Oxígeno                  |                     |
|                               |                                                                                      |                                              | 0                        |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                               | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                          | Independencia AVD                 |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                   | Proceso de destete y extubación              |                          |                                   |                     |
| X                             |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                     | MNB Alto                                     | Mucolítico               |                                   |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                      |                                              |                          |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                           | Limpieza de senos paranasales                |                          | Permeabilización V.A.             |                     |
|                               |                                                                                      |                                              |                          | X                                 |                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

Objetivos de tratamiento  
Mantener adecuada ventilación e intercambio de gases.  
Mantener adecuada higiene mucociliar  
Evitar neumonía asociada al cuidado

Intervención de tratamiento  
1 .se realiza posicionamiento  
2. higiene orofaringea más clorhexidina  
3. higiene bronquial  
4. se despeja vía aérea con succión por tubo orotraqueal obteniendo moderada cantidad de secreciones mucopurulentas.  
5. cuidados de tubo orotraqueal.

Finaliza en iguales condiciones sin presencia de reacción adverso al tratamiento.

insumos utilizados  
1 sonda de succion n 14  
1 jeringa prellenada de 10ccssn  
1 gasa esteril

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011466         | ORTEGA PALACIOS, INGRID GERALDIN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 04-nov-22      | 09:40:26     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                |
|----------------|
| Oxigenoterapia |
|----------------|

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                          |
|                | Se realiza posicionamiento en cama mayor a 35, higiene bronquial obteniendo secrecioens mucoamarillas en moderada cantidad por tubo orotraqueal y escasas por boca. Esquema de inhaloterapia con atroven, seretide y salbutamol. Tolera intervención |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 04-nov-22     | 11:06:40     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 1.029 de 1.254            |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                    | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                        |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                     | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
| X                             |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               | X                                                                                      |                                              | X                          |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                  | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                      | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                          | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                            |                                              |                            |                        |                     |
|                               | se realiza higiene oral con 10cc de clorhexidina, se realiza barrido digital con gasa. |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                            |                                              |                            |                        |                     |
| 0000008407                    | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA                                                              |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                   |                                              |                            |                        |                     |

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 04-nov-22                     | 17:38:20                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                               | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                              | 0                             |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
| X                             |                                        |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                              |                               | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                               |                                        |                                              |                               | VMI                               |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |
|                               | COBRO OXIGENO UCI ADULTO<br>24 H VM    |                                              |                               |                                   |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 04-nov-22      | 19:23:55     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |



**Educación a la Familia**

|                |                                                                                            |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                              | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                            |               |         |                        | X                   |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                |               |         |                        |                     |
|                | se realiza higien eoral mas enjuague con 10cc de clorhexidina mas barrido digital con gasa |               |         |                        |                     |

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000012353         | LONDOÑO GUTIERREZ, LUISA MARÍA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 04-nov-22     | 21:59:31     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 90                 | 620              |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | <p>Objetivos de tratamiento</p> <p>Mantener adecuada ventilación e intercambio de gases.</p> <p>Mantener adecuada higiene mucociliar</p> <p>Evitar neumonía asociada al cuidado</p> <p>Intervención de tratamiento</p> <p>1 .se realiza posicionamiento</p> <p>2. higiene orofaringea más clorhexidina</p> <p>3. higiene bronquial</p> <p>4. se despeja vía aérea con succión por tubo orotraqueal obteniendo abundante cantidad de secreciones mucopurulentas.</p> <p>5. cuidados de tubo orotraqueal.</p> <p>6.inhaloterapia con 7 puff de salmeterol, 7 puff de bromuro de ipatropio.</p> <p>Finaliza en iguales condiciones sin presencia de reacción adverso al tratamiento.</p> <p>insumos utilizados</p> <p>1 sonda de succion n 14</p> <p>1 jeringa prellenada de 10ccsn</p> <p>1 gasa esteril</p> |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000008262                    | ROJAS SUAREZ, XIMENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| 05-nov-22                     | 03:06:47                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | L/min                             | FIO2                          | CNAF                              |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                 | 0                             |                                   |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               | Higiene /Ejercicios               |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               | X                                 |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |
|                              | Posicionamiento cabecera 40, aceleración de flujo espiratorio + higiene bronquial de moderadas secreciones mucopurulentas por tubo orotraqueal, hialinas por boca, paciente tolera intervención.<br><br>Insumos utilizados<br>1 sonda de succion<br>1 jeringa prellena<br>3 guantes limpios<br>1 gasa esteril |                                   |                               |                                   |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |
| 0000011032                   | GOMEZ CAMPO, MANUEL ALEJANDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |
| 05-nov-22                    | 11:40:33                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |

|                               |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                            |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno           |                     |
|                               |                                                                                        |                                              | 0                             |                            |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD          |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                            |                     |
| X                             |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                            |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.      |                     |
|                               | X                                                                                      |                                              |                               | X                          |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                            |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                       |                     |
|                               |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                        | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                       | Otro                |
|                               |                                                                                        | 0                                            | 0                             |                            |                     |
| Cuál                          |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                            |                                              |                               |                            |                     |
|                               | se realiza higiene oral con 10cc de clorhexidina, se realiza barrido digital con gasa. |                                              |                               |                            |                     |
| Código Responsable            |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| 0000008407                    | Responsable                                                                            |                                              | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA     |                            |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                   |                                              |                               |                            |                     |
| 05-nov-22                     | 14:14:37                                                                               |                                              |                               |                            |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B |                     |

|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Pág 1.036 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                        |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                        |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                        |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                        |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                        |
|                               |                                        | X                                            | VMI                               |                        |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                   |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                        |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                        |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento |
|                               |                                        |                                              |                                   | Higiene /Ejercicios    |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                        |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Posicionamiento cabecera 40, aceleración de flujo espiratorio + higiene bronquial de abundantes secreciones mucopurulentas por tubo orotraqueal, hialinas por boca, paciente tolera intervención.<br><br>Insumos utilizados<br>1 sonda de succión<br>1 jeringa prellena<br>3 guantes limpios<br>1 gasa esteril |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 05-nov-22      | 18:17:59     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.038 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | VMI X 24 HRS                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000012353                    | LONDOÑO GUTIERREZ, LUISA MARÍA         |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 05-nov-22                     | 19:01:14                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.039 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | X                                            |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | X                                            | VMI                               |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| L/min                         |                                                                                                                                                                                                                                                      | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                     |
| 0                             |                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                 |                                              |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                        | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Se realiza posicionamiento en cama mayor a 35, higiene bronquial obteniendo secreciones mucoamarillas en moderada cantidad por tubo orotraqueal y escasas por boca. Esquema de inhaloterapia con atroven, seretide y salbutamol. Tolera intervención |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000002096                    | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| 05-nov-22                     | 22:40:27                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                  | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                       |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              | 0                                 | 620                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                               |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                   | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |



**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

Manejo/gestión

Comentarios

Se realiza higiene oral con cepillado de dientes mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina.

Código Responsable

Responsable

0000005183

ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 06-nov-22     | 00:41:51     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|

Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK

Impreso por: BSAAVEDRA

el 27.04.2023

08:42:52

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA UCI ADULTOS  
JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100

**DIAGNÓSTICOS:**

- Falla respiratoria hipoxémica
- EPOC exacerbado Anthonisen II
- Neumonía multilobar
- Sospecha de neumonía organizada (BOOP)
- Enfermedad renal crónica agudizada
- Hipercalcemia 6.3 (R)
- TRR-SLED
- Hipertensión arterial.
- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022

**ANTECEDENTES:**

-Patológicos: Enfermedad renal crónica, Hipertensión arterial (50 años - no crisis), Hipotiroidismo, Eosinofilia (2016), Aneurisma aorta abdominal, EPOC.

Hospitalizado, con antecedente de EPOC, enfermedad pulmonar crónica estadio 4, hipertensión arterial. Ingresó en contexto de exacerbación de enfermedad pulmonar crónica. Evolucionó con una neumonía que desencadenó shock séptico, insuficiencia respiratoria con necesidad de ventilación invasiva y agudizó enfermedad renal crónica indicando terapia de reemplazo renal. Con intubación prolongada. Recibe ventilación en modo NAVA intentando atenuar debilidad adquirida en UCI. No hay actualmente condiciones que permitan pensar en una liberación del soporte ventilatorio. Reunión con grupo familiar en el que se manifestó voluntad anticipada del paciente con respecto a traqueostomía. Su condición hemodinámica y ventilatoria no se han deteriorado. Pop de escarectomía el 02.11.2022 sin complicaciones, quedó con sistema VACC funcionando de forma adecuada.

**Con signos vitales:**

Fc 105 lpm PA 92/58 TAM 60 Saturando mayor de 95%.

Neurológico: con sedación con precedez, con apertura ocular espontánea, obedece órdenes sencillas, con Glasgow 9/15 ras -1, con patrón tusígeno presente.

Cardiovascular: con soporte vasoactivo, norepinefrina e inotrópico dobutamina. Balance positivo, con terapia de reemplazo renal.

Respiratorio: intubado con tot 8,0 a 23 cms, en ventilación mecánica, controlado por nava nivel de nava 0,3 peep 8 ftr 21 volumen 7-8 ml/ kg de peso fio2 35%, p pico 18- 25 p media 13, co eventos de asincronía, con adecuadas presiones en la vía aérea. acoplada con expansibilidad simétrica bilateral conservada, auscultación murmullo vesicular presente bilateral.

Osteomuscular: bajo los efectos de la sedación.

Integumentario: Piel interrumpida por acceso venoso, línea arterial, catéter venoso central, edema a nivel de extremidades superiores e inferiores a nivel distal sin signos de fovea, sin signos de hipoperfusión.

**DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO CARDIOVASCULAR/PULMONAR**

-Deficiencia en la ventilación, respiración, intercambio gaseoso asociado a falla ventilatoria .

**OBJETIVOS DE INTERVENCION**

- Permeabilizar la vía aérea
- Mantener adecuado intercambio gaseoso y oxigenación
- Disminuir el riesgo de neumonía asociada a la ventilación
- Mantener adecuada sincronía paciente ventilador

**INTERVENCION:**

La valoración del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.

- 1.Posicionamiento en cama
- 2.Permeabilización del TOT obteniendo moderada cantidad de secreciones purulentas gruesas, succión oro faríngea, moderada de secreciones mucoides.
- 3.Higiene oral con crema dental y enjuague con clorexidina
- 4.Medición de presión de neumotaponador queda en 28 cc h2o
5. inhaloterapia con atroven y seretide

Paciente tolera manejo saturando 94%. Fio2 40%.

Código Responsable

Responsable

0000005183

ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

Aerosolterapia

Fecha

Hora

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 06-nov-22                     | 01:20:55                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                        |                                   | 0                                            | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            | Otro                              |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                   |                                              | Higiene /Ejercicios               |
|                               |                                        |                                   |                                              | X                                 |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |

Objetivos de tratamiento  
 Mantener adecuada ventilación e intercambio de gases.  
 Mantener adecuada higiene mucociliar  
 Evitar neumonía asociada al cuidado

Intervención de tratamiento  
 1. se realiza posicionamiento  
 2. higiene orofaríngea más clorhexidina  
 3. higiene bronquial  
 4. se despeja vía aérea con succión por tubo orotraqueal obteniendo abundante cantidad de secreciones mucopurulentas.  
 5. cuidados de tubo orotraqueal.  
 6. inhaloterapia con 7 puff de salmeterol, 7 puff de bromuro de ipatropio.

Finaliza en iguales condiciones sin presencia de reacción adverso al tratamiento.

insumos utilizados  
 1 sonda de succión n 14  
 1 jeringa prellenada de 10ccssn  
 1 gasa esteril

Código Responsable

Responsable

0000003944

PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET

**PLAN DE CUIDADO GENERAL****Identificación de problemas****Aerosolterapia**

Fecha

Hora

06-nov-22

10:55:46

Broncoespasmo

Edema V.A.S.

Pre y Post Quirúrgico

Enfermedad pulmonar cró.

Producción de muestras T/B

X

**Higiene Bronco pulmonar**

Toma de muestra

Atelectasias

Hist de enfermedad hipersecretora

Tos no efectiva y/o no espontánea

**Técnicas de Reexpansión**

Compromiso V/Q

Proceso restrictivo

Debilidad pulmonar

**Oxigenoterapia**

SPO2 &lt;90% sin patología

SPO2 acorde a clínica cardíaca

SPO2 acorde a patología pulmonar

Meta de Saturación

Cobro de Oxígeno

X

0

**Necesidades de Rehabilitación**

Mejorar capacidad aeróbica

Disminuir sensación de disnea y fatiga

Contrarrestar efectos de debilidad adquirida

Independencia AVD

**Manejo de vía aérea**

Permeabilización

Evaluar ABC Bundle

Proceso de destete y extubación

X

**Plan de cuidado respiratorio****Aerosolterapia**

IDM

MNB Convencional

MNB Alto

Mucolítico

**Higiene Bronco pulmonar**

|                               |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                       | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              | X                                 |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                              | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                             | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |                                                                                                                                                  | X                                            | VMC                               |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
|                               | L/min                                                                                                                                            | FIO2                                         | CNAF                              |
|                               | 0                                                                                                                                                | 0                                            | Otro                              |
| Cuál                          |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                    | Traqueostomía                                | Succión                           |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                      |                                              |                                   |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL AL PACIENTE CON INTUBACION OROTRAQUEAL:<br>Se realiza cepillado + barrido digital + enjuague bucal con clorhexidina 0.2% |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                      |                                              |                                   |
| 0000000893                    | ORTIZ GARCIA, KATHERINE                                                                                                                          |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                             |                                              |                                   |
| 06-nov-22                     | 17:20:19                                                                                                                                         |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                     | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              | Producción de muestras T/B        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                     | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                              | Debilidad pulmonar                           |                                   |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              | 0                                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                           | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                               | Proceso de destete y extubación              |                                   |
| X                             |                                                                                                                                                  |                                              |                                   |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         | X                          |                               | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                  |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                  |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios      |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO |               |         |                        |                     |
|                | VMI X 24 HRS     |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 06-nov-22     | 19:41:14     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

|                              |                  |          |            |  |
|------------------------------|------------------|----------|------------|--|
| Plan de cuidado respiratorio |                  |          |            |  |
| Aerosolterapia               |                  |          |            |  |
| IDM                          | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                              |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                             |      |       |                   |      |
|-----------------------------|------|-------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia              |      |       |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál |       | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                             |      |       |                   |      |
| Necesidad de Humedificación |      | L/min | FIO2              | CNAF |
|                             |      | 0     | 0                 | Otro |
| Cuál                        |      |       |                   |      |

|                        |                                                               |               |         |                        |                     |
|------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Educación a la Familia |                                                               |               |         |                        |                     |
| Oxigenoterapia         | Inhaloterapia                                                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                        |                                                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión         | Comentarios                                                   |               |         |                        |                     |
|                        | SE REALIZA HIGIENE ORAL MAS BARRRIDO DIGITAL CON CLORHEXIDINA |               |         |                        |                     |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000010761         | CANDO CASTILLO, HEBERTH ANTONIO |  |

|                             |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|
| PLAN DE CUIDADO GENERAL     |  |  |  |  |
| Identificación de problemas |  |  |  |  |

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 06-nov-22      | 23:12:44     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |
|-------------------------|
| Técnicas de Reexpansión |
|-------------------------|



|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 1.048 de 1.254            |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                        |                                              | 0                             | 620                    |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               | VMI                    |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                |
|                               |                                        | 0                                            | 0                             |                        |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                        |                     |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                              |                               |                        |                     |
|                               | VMI X 24 HRS                           |                                              |                               |                        |                     |
| Código Responsable            |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Responsable                   |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| 0000005183                    |                                        | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT                   |                               |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                               |                        |                     |
| 06-nov-22                     | 23:16:02                               |                                              |                               |                        |                     |

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |  |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |  |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |  |                                   |

|                         |                     |                    |  |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                         |                     |                    |  |  |

|                         |                                |  |                                  |                    |
|-------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|--------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |  |                                  |                    |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca |  | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación |
|                         |                                |  |                                  | 0                  |

|                               |                                        |  |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |  |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |  |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                     |                    |                                 |  |  |

|                              |                  |          |            |  |
|------------------------------|------------------|----------|------------|--|
| Plan de cuidado respiratorio |                  |          |            |  |
| Aerosolterapia               |                  |          |            |  |
| IDM                          | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                              |                  |          |            |  |

|                         |                            |  |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |  |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |  |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |  |                   |      |
|-----------------------|------|--|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |  |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál |  | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |  |                   |      |

|                             |  |       |      |      |      |
|-----------------------------|--|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación |  | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             |  | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |  |       |      |      |      |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                               |               |         |                        |                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Educación a la Familia |                                                                                                                                                                                                                                               |               |         |                        |                     |
| Oxigenoterapia         | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión         | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |
|                        | Se realiza posicionamiento en cama mayor a 35, higiene bronquial obteniendo secreciones mucoamarillas en abundante cantidad por tubo orotraqueal y escasas por boca. Esquema de inhaloterapia con atroven y seretide. Tolerancia intervención |               |         |                        |                     |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 1.050 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000006689                    | BECERRA CASTAÑEDA, JESUS ANTONIO       |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 06-nov-22                     | 23:17:50                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 | 620                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              | VMI                               |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

**Educación a la Familia**

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |         |                        |                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia     | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión     | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |         |                        |                     |
|                    | Se realiza adecuado posicionamiento de paciente en cama con elevación de la cabecera a 45 aplico técnicas de fisioterapia del tórax – aceleración del flujo espiratorio- permeabilizo vía aérea con succión por tubo-oro-traqueal obteniendo abundante cantidad de secreciones mucopurulentas instilo ss al.9%, se realiza higiene oral, paciente que tolera intervención.<br>Se realiza inhaloterapia. |               |         |                        |                     |
| Código Responsable | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |         |                        |                     |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |         |                        |                     |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |  |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 07-nov-22     | 01:08:53     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|               |              |                       |                          |                            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |  |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |  | X                                 |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |  |
|                |                     |                    |  |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |  |
| X                |                    |                                 |  |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|     |                  |          |            |  |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |  |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales |  | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |  | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|      |     |                         |                            |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.052 de 1.254            |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                        |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              | VMI                               |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                             | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                                                             | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                               | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE REALIZA HIGIENE ORAL CON ENJUAGUE DE 10 CC DE CLORHEXIDINA CON BARRIDO DIGITAL CON GASA. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005183                    | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| 07-nov-22                     | 10:05:56                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              | X                                 |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                         | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                              |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                      |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                          | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                            | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
| X                             |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                  |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               | X                                                                                           |                                   |                                              |                                   | X                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                                                      |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                        | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                      |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                          |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA HIGIENE ORAL, BARRIDO DIGITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEXIDINA |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 07-nov-22     | 11:06:48     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| IDM                         | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales     | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Limpieza de senos paranasales |                                   | Permeabilización V.A. |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| VMNI                        | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | L/min                             | FIO2                          | CNAF                              | Otro                  |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                 | 0                             |                                   |                       |
| Cuál                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Educación a la Familia      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia              | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Manejo/gestión              | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |                       |
|                             | <p>SE REALIZA COMO INTERVENCION</p> <p>1-Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 35 2-Se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal movilizandando abundante cantidad de secreciones mucopurulentas 3-Higiene oral: se realiza cepillado dental + enjuague bucal con 10 ml clorhexidina</p> <p>4-Se deja neumotaponador en 26msh20</p> <p>Paciente tolera intervención con estabilidad hemodinamica y respiratoria</p> <p>Insumos utilizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 sonda de succión</li> <li>- 1 jeringa prellena</li> <li>- 3 guantes limpios</li> <li>- 1 gasa estéril</li> </ul> |                                   |                               |                                   |                       |
| Código Responsable          | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                               |                                   |                       |
| 0000006072                  | JIMENEZ OSORIO, JULIAN ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Identificación de problemas |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Fecha                       | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| 07-nov-22                   | 16:19:03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                                   |                       |
| Broncoespasmo               | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Toma de muestra             | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| Compromiso V/Q              | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |                       |
|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |

|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                 | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación     | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                 |                                              | 0                      |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                        | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                        | Mucolítico                                   |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                 | Limpieza de senos paranasales                |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales                   |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                   |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                           | FIO2                                         | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                        | 0                               | 0                                            |                        |                       |
| Cuál                          |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                   | Succión                                      | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                 |                                              |                        |                       |



Objetivos de tratamiento  
 Mantener adecuada ventilación e intercambio de gases.  
 Mantener adecuada higiene mucociliar  
 Evitar neumonía asociada al cuidado

Intervención de tratamiento  
 1. se realiza posicionamiento  
 2. higiene orofaríngea más clorhexidina  
 3. higiene bronquial  
 4. se despeja vía aérea con succión por tubo orotraqueal obteniendo abundante cantidad de secreciones mucopurulentas.  
 5. cuidados de tubo orotraqueal.  
 6. inhaloterapia con 7 puff de salmeterol, 7 puff de bromuro de ipatropio.

Finaliza en iguales condiciones sin presencia de reacción adverso al tratamiento.

insumos utilizados  
 1 sonda de succión n 14  
 1 jeringa prellenada de 10ccssn  
 1 gasa estéril  
 1 filtro antibacterial cambio por tiempo de uso.

|                                     |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Código Responsable                  | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000011365                          | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA       |                                              |                                   |                            |
| <b>PLAN DE CUIDADO GENERAL</b>      |                                        |                                              |                                   |                            |
| <b>Identificación de problemas</b>  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                      |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                               | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 07-nov-22                           | 18:00:34                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                       | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                                     |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra                     | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                                     |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                      | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                                     |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                      |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología             | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                                     |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica          | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                                     |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea                 |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización                    | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                                     |                                        |                                              |                                   |                            |
| <b>Plan de cuidado respiratorio</b> |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                      |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                                 | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                                     |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar             |                                        |                                              |                                   |                            |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | VMI X 24 HRS                           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000000439                    | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA            |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 07-nov-22                     | 23:13:27                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     |                                   | Proceso de destete y extubación              |                                   |                       |

X

### Plan de cuidado respiratorio

#### Aerosolterapia

IDM

MNB Convencional

MNB Alto

Mucolítico

#### Higiene Bronco pulmonar

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

Limpieza de senos paranasales

Permeabilización V.A.

X

X

#### Técnicas de Reexpansión

VMNI

PPI

Técnicas Instrumentales

Técnicas no instrumentales

#### Oxigenoterapia

Bajo Flujo - Variable

Cuál

Alto flujo - fijo

Cuál

Necesidad de Humedificación

L/min

FIO2

CNAF

Otro

0

0

Cuál

### Educación a la Familia

Oxigenoterapia

Inhaloterapia

Traqueostomía

Succión

Economía de movimiento

Higiene /Ejercicios

Manejo/gestión

Comentarios

SE REALIZA HIGIENE ORAL AL PACIENTE CON INTUBACION OROTRAQUEAL EN VENTILACION MECANICA.  
Se realiza cepillado + barrido digital + enjuague bucal con clorhexidina 0.2%.

SE UTILIZAN LOS SIGUIENTES INSUMOS:  
Gasa esteril: 1  
Jeringa prellena: 1  
Sonda nelaton n14: 1  
Clorhexidina 0.2%: 15 cc

Código Responsable

Responsable

0000008407

GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA

### PLAN DE CUIDADO GENERAL

#### Identificación de problemas

#### Aerosolterapia

Fecha

Hora

07-nov-22

23:13:59

Broncoespasmo

Edema V.A.S.

Pre y Post Quirúrgico

Enfermedad pulmonar cró.

Producción de muestras T/B

#### Higiene Bronco pulmonar

Toma de muestra

Atelectasias

Hist de enfermedad hipersecretora

Tos no efectiva y/o no espontánea

#### Técnicas de Reexpansión

Compromiso V/Q

Proceso restrictivo

Debilidad pulmonar

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                              |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                              |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                  |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA HIGIENE ORAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA. |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 08-nov-22      | 04:18:28     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|
| Higiene Bronco pulmonar |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |         |                        |                     |
|                | PLAN DE INTERVENCIÓN.<br>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO. |               |         |                        |                     |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000010761         | CANDO CASTILLO, HEBERTH ANTONIO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

## Identificación de problemas

## Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 08-nov-22     | 15:54:56     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

## Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

## Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

## Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

## Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

## Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |

## Plan de cuidado respiratorio

## Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

## Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

## Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

## Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

## Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Cobro oxigeno:<br>Ventilacion mecanica por 24 horas. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000004419                    | RICO JIMENEZ, JAVIER ALFONSO                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| 08-nov-22                     | 18:35:54                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                  | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                       |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                      |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga               |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                   | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                     | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                           |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               | X                                                    |                                   |                                              |                                   | X                     |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                 |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                      |                                   | X                                            |                                   |                       |
|                               |                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                      | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.063 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                 |                                              |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | <p>Utilizando elementos de protección personal institucional previo a lavado de manos, se realiza intervención por Fisioterapia respiratoria con el objetivo de permeabilizar vía aérea, prevenir atelectasias por obstrucción y la neumonía asociada a la ventilación. Consiste en posicionamiento en sedente largo cabecera a 45, movilizo reja costal con técnicas de higiene bronquial, permeabilizo vía aérea con técnica de succión y se obtiene abundantes secreciones mucoamarillas adherentes por tubo orotraqueal, moderadas hialinas en cavidad orofaríngea, esquema de inhaloterapia según orden médica, cepillado y barrido digital con gasa estéril impregnada con clorhexidina, cambio fijación de tubo orotraqueal, verifico piel íntegra, dejo vía aérea permeable y ajusto presión de neumotaponador a 26 centímetros de agua. Paciente tolera intervención, queda en cama con barandas de seguridad arriba.</p> <p>Diagnostico fisioterapéutico: sistema cardiovascular/ pulmonar: PATRÓN F: Deficiencia en la ventilación, respiración/ intercambio de gases, asociado a falla respiratoria con necesidad de ventilación mecánica invasiva.</p> <p>Higiene bronquial, sin complicaciones. Cambio pulsoxímetro de posición al finalizar la intervención.</p> <p>Insumo: 3 guantes limpios, jeringa prellena, gasa estéril, sonda de succión.</p> |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000004419                    | RICO JIMENEZ, JAVIER ALFONSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
| 08-nov-22                     | 21:42:52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | X                                            | 0                                 | 620                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |



Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

Manejo/gestión

Comentarios

SE REALIZA HIGIENE ORAL AL PACIENTE CON INTUBACION OROTRAQUEAL EN VENTILACION MECANICA:  
Se realiza cepillado + enjuague bucal con clorhexidina 0.2% + barrido digital.

SE UTILIZAN LOS SIGUIENTES INSUMOS:  
Gasa esteril: 1  
Jeringa prellena: 1  
Sonda de succion n14: 1  
Clorhexidina 0.2%: 15cc

Código Responsable

Responsable

0000010977

RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 09-nov-22     | 00:39:16     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       | X                        |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   | X                                 |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  |                  |

|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                           | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                   |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   | X                                            | VMI                               |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                                                                                        | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                                                                                            | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | paciente que se le realiza higiene oral, barrido digital con gasa y 10cc de enjuague bucal con clorhexidina. |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Responsable                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000010977                    | RENTERIA SIERRA, LINA MARGARITA                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| 09-nov-22                     | 03:31:20                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 1.066 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | 0                             |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Oxygenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                            | 0                             |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Oxygenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                     |
|                               | PLAN DE INTERVENCION<br>POSICIONAMIENTO EN CAMA A 45<br>HIGIENE BRONQUIAL: ASPIRACION DE ABUNDANTES SECRECIONES AMARILLAS POR TOT OBTENIDAS POR SONDA DE SUCCION CERRADA<br>ACELERACIONES DE FLUJO<br>HIGIENE ORAL: CLOREXIDINA + CEPILLO<br>AJUSTO PRESION DEL NEUMOTAPONADOR A 26 CMH2O<br>MONITORIA Y VIGILANCIA RESPIRATORIA<br><br>INSUMOS<br>1 Sonda NELATON<br>3 GUANTES<br>2 GASAS<br>1 JERINGA PRELLENA |                                              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                     |
| 0000010761                    | CANDO CASTILLO, HEBERTH ANTONIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 09-nov-22     | 12:06:00     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | PLAN DE INTERVENCIÓN.<br>SE REALIZAN TÉCNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL, MOVILIZACIONES COSTALES, ACCELERACIÓN DE FLUJO ESPIRATORIO, SUCCIÓN POR TUBO OROTRAQUEAL DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, LAVADO NASAL, ORAL, CEPILLADO, CLORHEXIDINA, CAMBIO DE INMOVILIZACIÓN, TOLERA TRATAMIENTO. |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000004403                    | BOLAÑOS MANCHABAJÓY, WILSON                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 09-nov-22                     | 12:23:45                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | X                                 |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                                                   |               |         |                        |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                     | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                   |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                       |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA HIGIEN ORAL,BARRIDO SIGITAL CON GASA, ENJUAGUE CON 10CC DE CLORHEIDINA |               |         |                        |                     |

|                    |                      |  |
|--------------------|----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable          |  |
| 0000008262         | ROJAS SUAREZ, XIMENA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 09-nov-22      | 18:09:24     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                   |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         | X                          |                               | X                     |

|                         |
|-------------------------|
| Técnicas de Reexpansión |
|-------------------------|

|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.070 de 1.254            |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                              |                                   | X                                            |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                              | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                              | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Cobro de oxígeno: 24 horas en ventilación mecánica invasiva. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000009098                    | TRUJILLO NARVAEZ, MONICA                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                         |                                   |                                              |                                   |                     |
| 09-nov-22                     | 18:51:03                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                              |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                           | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                                      |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                        | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                      |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                          |               |         |                        |                     |
|                | Se realiza higiene oral mas enjuague bucal con 10cc de clorhexidina. |               |         |                        |                     |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011365         | GOMEZ RESTREPO, YESICA ALEJANDRA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 09-nov-22     | 22:18:49     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|



**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios   |               |         |                        |                     |

**INTERVENCION:**

Realizo posicionamiento en cama cabecera 40, tecnicas de higiene bronquial, aumento de flujo espiratorio, aspirado por tubo orotraqueal, encontrando abundantes secreciones mucoamarillas, aspirado orofaringeo encontrando moderadas secreciones mucoides, higiene bucal + enjuague con clorhexidina, cambio inmovilizacion de tubo de orotraqueal, fijo 23 cm, comisura labial izquierda, se observa piel facial integra, dejo paciente estable.

**Insumos:**

- 3 guantes limpios
- 1 sonda de succión
- 1 jeringa de ssn
- 1 gasa estéril
- Clorhexidina

**Código Responsable**

**Responsable**

0000011870

GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 10-nov-22     | 00:33:32     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                            |                        | X                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                            |                        |                     |
|                               | Posicionamiento del paciente en cama, con elevación de cabecera a 45, se realiza higiene bronquial con aspiración de secreciones por tubo orotraqueal en moderada cantidad de aspecto mucopurulentas, se procede con la extubación programada bajo orden médica, con prueba de respiración espontánea bien tolerada. Se deja al paciente con soporte de oxígeno por cánula nasal de alto flujo. Paciente tolera intervención.<br><br>Insumos utilizados:<br>1 sonda de succión<br>1 jeringa prellena<br>3 guantes limpios<br>1 gasa estéril |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                            |                        |                     |
| 0000003944                    | PAPAMIJA GONZALEZ, YAMILET                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                            |                        |                     |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 10-nov-22     | 01:17:35     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   | X                                 |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
| X              |                     | X                  |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            | X                                      | X                                            |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
| X                |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
| X                       |                            |                               | X                     |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | VMI  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.075 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO,,                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000011870                    | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA          |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 10-nov-22                     | 11:57:49                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                        | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.076 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                           | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Estando posicionado en cama (45), se realiza fisioterapia respiratoria, se coloca ventilacion mecanica no invasivaparaarelcutamiento alveolar, se coloca en modo presion de soporte con soporte de 6 cmH2O, fraccion isnpirada de oxigeno de 35%, tolera procedimiento. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000011914                    | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| 10-nov-22                     | 21:11:12                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                            | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                            | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                     | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              | 0                                 | 620                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                      | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                        | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                     | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |

Oxigenoterapia

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |

Educación a la Familia

|                    |                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia     | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                         | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                    |                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión     | Comentarios                                                                                                                                                                                                           |               |         |                        |                     |
|                    | Posicionamiento semifowler del paciente en cama, se inicia ciclo de ventilación mecánica no invasiva por placa de rayos x congestiva, sensación subjetiva de disnea y por orden médica. Paciente tolera intervención. |               |         |                        |                     |
|                    |                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
| Código Responsable | Responsable                                                                                                                                                                                                           |               |         |                        |                     |
| 0000003700         | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN                                                                                                                                                                                           |               |         |                        |                     |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |  |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 11-nov-22     | 09:31:14     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|               |              |                       |                          |                            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |  |
|                | X                   |                    |  |  |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|     |                  |          |            |  |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    | X    |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                   |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia     | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                   |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios       |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO. |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000000581         | LEDESMA BORRERO, CAROLINA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 11-nov-22     | 15:27:50     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios   |               |         |                        |                     |

Objetivos de tratamiento  
 Mantener adecuada oxigenación  
 Mejorar volúmenes pulmonares

Intervención de tratamiento  
 1. se realiza posicionamiento  
 2. se apoya con ventilación mecánica no invasivo, acoplado y colaborador.  
 3. queda nuevamente con canula de alto flujo.

Finaliza en iguales condiciones sin presencia de reacción adverso al tratamiento.

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000011914         | TOBON RESTREPO, NATALIA ANDREA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 11-nov-22     | 20:46:38     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**



|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                        |                                              | 0                             | 620                    |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                |
|                               |                                        | 0                                            | 0                             |                        |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                        |                     |

Unidad de cuidado intensivo adulto  
Rehabilitación pulmonar

DIAGNÓSTICOS:

- Falla respiratoria hipoxémica
- EPOC exacerbado Anthonisen II
- Neumonía multilobar - germen MDR
- Sospecha de neumonía organizada
- Enfermedad renal crónica agudizada
- Hipercalemia 6.3 (R)
- TRR-SLED
- Hipertensión arterial.
- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022

Se ingresa a cubículo con todos los elementos de protección personal, siguiendo protocolo institucional, donde encuentro paciente en posición decubito supino, cabecera 40, glasgow 14/15 normotenso, eucárdico, sin soporte vasoactivo e inotrópico, afebril, con soporte de oxígeno por cánula nasal de alto flujo a 45 lpm, 35% de  $\text{FiO}_2$ , saturando adecuadamente, con taquipnea, patrón respiratorio toracoabdominal superficial, simétrico, a la auscultación murmullo vesicular presente en ambos campos pulmonares, sin ruidos sobreagregados, llenado capilar < de 2 seg, sin signos de edema en extremidades, sin signo de fístula, diuresis espontánea por sonda vesical, dependencia severa a cambios de posición y transiciones en cama.

se realiza sesión de terapia respiratoria empezando con posicionamiento en cama, se explica a paciente terapia a realizar, la cual refiere entender, se realiza soporte de oxígeno por ventilación mecánica no invasiva, con parámetros de ventilación (ver monitoreo respiratorio), se realiza monitoreo respiratorio, paciente tolera intervención

Código Responsable

Responsable

0000003700

LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

Fecha

Hora

12-nov-22

10:14:44

Broncoespasmo

Edema V.A.S.

Pre y Post Quirúrgico

Enfermedad pulmonar cró.

Producción de muestras T/B

Higiene Bronco pulmonar

Toma de muestra

Atelectasias

Hist de enfermedad hipersecretora

Tos no efectiva y/o no espontánea

Técnicas de Reexpansión

Compromiso V/Q

Proceso restrictivo

Debilidad pulmonar

Oxigenoterapia

SPO2 <90% sin patología

SPO2 acorde a clínica cardíaca

SPO2 acorde a patología pulmonar

Meta de Saturación

Cobro de Oxígeno

0

Necesidades de Rehabilitación

Mejorar capacidad aeróbica

Disminuir sensación de disnea y fatiga

Contrarrestar efectos de debilidad adquirida

Independencia AVD

Manejo de vía aérea

Permeabilización

Evaluar ABC Bundle

Proceso de destete y extubación

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

IDM

MNB Convencional

MNB Alto

Mucolítico

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                             |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                               | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                             |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                 |               |         |                        |                     |
|                | Cobro soporte de oxígeno                                                                    |               |         |                        |                     |
|                | Corresponde a 24 horas conectado a canula de alto flujo vs ventilacion mecanica no invasiva |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 12-nov-22     | 19:18:44     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Limpieza de senos paranasales |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                       |
| X                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | L/min                             | FIO2                          | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                 | 0                             |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
|                              | <p>Intervención: Realizo posicionamiento en cama, elevación de cabecera a 45, coloco ventilación mecánica no invasiva en modo pc, paciente tolera tratamiento.</p> <p>Insumos utilizados: 1 par de guantes.</p> <p>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud.</p> |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| 0000010887                   | GUTIERREZ MORENO, DANIEL FELIPE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                                   |                       |
| 13-nov-22                    | 20:49:48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    | X    |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                  | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                    |               |         |                        |                     |
|                | REALIZO POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA MAS RECLUTAMIENTO ALVEOLAR CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA, TOLERA INTERVENCIÓN. |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000000560         | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 13-nov-22      | 22:08:31     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                | X                   |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    | X    |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                       |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                           |
|                | consumo de oxigeno<br>ventilacion mecanica no invasiva mas canula nasal de alto flujo |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000000560         | CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

### Identificación de problemas

#### Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 14-nov-22     | 18:02:44     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

#### Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |

#### Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

#### Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

#### Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

#### Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
|                  |                    |                                 |  |  |

### Plan de cuidado respiratorio

#### Aerosolterapia

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
|     |                  |          |            |  |  |

#### Higiene Bronco pulmonar

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               |                       |

#### Técnicas de Reexpansión

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
| X    |     |                         |                            |  |  |

#### Oxigenoterapia

| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|
|                       |      |                   |      |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

### Educación a la Familia

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|                |               |               |         |                        |                     |

| Manejo/gestión                     | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                          |                                   |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
|                                    | <p>Unidad de cuidado intensivo Terapia respiratoria 14.11.22</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falla respiratoria hipoxémica</li> <li>- EPOC exacerbado Anthonisen II</li> <li>– Neumonía multilobar - germen MDR</li> <li>– Sospecha de neumonía organizada</li> <li>-Enfermedad renal crónica agudizada</li> <li>–Hipercalemia 6.3 (R)</li> <li>-Hipertensión arterial.</li> <li>– POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022</li> </ul> <p>Neurológico</p> <p>Paciente despierto obedece algunas ordenes</p> <p>Soporte de oxígeno por cánula nasal de alto flujo alternado con ventilación no invasiva.</p> <p>Cardiovascular</p> <p>Hemodinamicamente Tensión arterial 160/46 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 67 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria 24 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno 96 a la auscultación murmullo vesicular disminuido en bases, patrón respiratorio costodiafragmatico, en canula nasal de alto flujo 50/50.</p> <p>Osteomuscular</p> <p>Requiere asistencia parcial para las movilizaciones dentro de cama,</p> <p>OBJETIVOS DE INTERVENCION</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mantener adecuada oxigenación y ventilación</li> </ul> <p>INTERVENCION</p> <p>Se ingresa a habitación con todos los elementos de protección personal de acuerdo a protocolo institucional. se realiza apoyo en ventilación mecánica no invasiva por 1 hora, se realiza inhaloterapia con bromuro de ipratropio 4puff, continua en vigilancia quedo pendiente a cambios, centímetros de agua.</p> <p>INSUMOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>3 guantes</li> <li>1 sonda succión 14</li> <li>1 gasa estéril</li> </ul> |                                              |                          |                                   |
| Código Responsable                 | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                          |                                   |
| 0000000060                         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                          |                                   |
| <b>PLAN DE CUIDADO GENERAL</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| <b>Identificación de problemas</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Aerosolterapia                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Fecha                              | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                          |                                   |
| 14-nov-22                          | 21:14:07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                          |                                   |
| Broncoespasmo                      | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B        |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Toma de muestra                    | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hist de enfermedad hipersecretora            |                          | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Técnicas de Reexpansión            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Compromiso V/Q                     | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Debilidad pulmonar                           |                          |                                   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Oxigenoterapia                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| SPO2 <90% sin patología            | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación       | Cobro de Oxígeno                  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | 0                        | 620                               |
| Necesidades de Rehabilitación      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica         | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                          | Independencia AVD                 |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |                                   |



|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                   | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                     | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                           |                                   | Limpieza de senos paranasales |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                 |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                      | L/min                             | FIO2                          | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                                                                                                                                                                      | 0                                 | 0                             | X                                 |                       |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                        | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
|                              | Se realiza posicionamiento, se coloca VMNI para reclutamiento alveolar, por dificultad respiratoria y esfuerzo respiratorio, se intentara dejar durante 1 hora se deja en silla tolera intervencion, |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| 0000008763                   | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                                   |                       |
| 15-nov-22                    | 00:52:58                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                  | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                         |  |  |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                             |  |  |  |  |
|                | cobro de oxigeno 24 horas de canula nasal de alto flujo |  |  |  |  |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000008763         | AYUS SALGADO, ALEXANDER ENRIQUE |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 15-nov-22     | 11:33:33     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                     | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                          | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                                                                                         |                                              | 0                          |                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                      | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                        | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                              | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| VMNI                          | PPI                                                                                                     | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |
| X                             |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                    | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                   | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |
|                               | 0                                                                                                       | 0                                            |                            |                        |
| Cuál                          |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Educación a la Familia        |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                           | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                             |                                              |                            |                        |
|                               | posicionamiento cabecera40, coloco ventilacion mecanica no invasiva para disminuir trabajo respiratorio |                                              |                            |                        |
|                               |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                             |                                              |                            |                        |
| 0000003700                    | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN                                                                             |                                              |                            |                        |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Identificación de problemas   |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                         |                                              |                            |                        |
| Fecha                         | Hora                                                                                                    |                                              |                            |                        |
| 15-nov-22                     | 21:06:07                                                                                                |                                              |                            |                        |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 620                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

**DIAGNÓSTICOS:**  
 -Falla respiratoria hipoxémica  
 - EPOC exacerbado Anthonisen II  
 -- Neumonía multilobar - germen MDR  
 -- Sospecha de neumonía organizada  
 -Enfermedad renal crónica agudizada  
 --Hipercalemia 6.3 (R)  
 --TRR-SLED  
 -Hipertensión arterial.  
 -- POP escarectomía + desbridamiento 26/10/2022 - 02.11.2022

Paciente bajo efectos de sedación consciente, dexmedetomidina, Glasgow 14/15, apático y poco colaborador, hemodinamicamente sin soporte vasoactivo y sin soporte inotrópico, balance hídrico de 817cc negativo, soporte de oxígeno mediante cánula nasal de alto flujo, sin signos de dificultad respiratoria en el momento, no refiere disnea, patrón respiratorio costal superior, fuerza muscular MRC 18 y a nivel integumentario con úlcera sacra en manejo por cirugía. Se realiza intervención con el fin de mejorar ventilación y oxigenación pulmonar. Se realiza posicionamiento en cama, liberación de cintura escapular, movilización de reja costal y ejercicios no instrumentales de reexpansión pulmonar. FIO2 y flujo a titulación. Tolerancia a la intervención. Sin complicaciones inmediatas.

Nota: Se realiza evaluación e intervención haciendo uso de todos los elementos de protección personal estipulados por la institución, el ministerio de salud y la OMS.

|                    |                                 |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |  |  |
| 0000002096         | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO |  |  |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 16-nov-22     | 05:14:25     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
| X             |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
| X              |                     |                    |  |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.093 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                          | Alto flujo - fijo                 | Cuál                                         |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| X                             | L/min                                                                                                                                                                                                         | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                     |
|                               | 45                                                                                                                                                                                                            | 40                                | X                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | PLAN DE INTERVENCION.<br>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARA DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000002096                    | VELASCO LLANTEN, DIEGO FERNANDO                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| 16-nov-22                     | 11:31:09                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   | X                                            | 0                                 |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                             |                                   | X                                            |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                            |                                   | Proceso de destete y extubación              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         | X                          |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    | X    |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                              |  |  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                  |  |  |  |  |
|                | COBRO DE OXIGENO:<br>VMNI + CNAF x 24HRS:620 |  |  |  |  |

|                    |                          |  |
|--------------------|--------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable              |  |
| 0000008207         | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 16-nov-22     | 18:20:33     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO:<br>CNAF x 24HRS:620  |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000003700                    | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN            |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 16-nov-22                     | 23:29:58                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Hígiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |



|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| Pág 1.096 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                           | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                                                                                                                                                                                               | X                                            | 90                            | 620                    |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                        | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                            | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                              | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                    |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                           | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                          |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                               | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   |
|                               |                                                                                                                                                                                                               | 0                                            | 0                             | X                      |
| Otro                          |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| X                             |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento |
|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               | Higiene /Ejercicios    |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                   |                                              |                               |                        |
|                               | PLAN DE INTERVENCION.<br>SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE COLOCA VMNI PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR, POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESFUERZO RESPIRATORIO, SE INTENTARA DEJAR DURANTE 1 HORA, TOLERA INTERVENCIÓN. |                                              |                               |                        |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                   |                                              |                               |                        |
| 0000008207                    | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                               |                                              |                               |                        |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                          |                                              |                               |                        |
| 17-nov-22                     | 21:41:29                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   | X                                            | 90                                | 620                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 | X                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
|-------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 0000008207                    |  | DOMINGUEZ MUÑOZ, DANIELA               |  |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Fecha                         |  | Hora                                   |  |                                              |                                   |
| 18-nov-22                     |  | 12:43:43                               |  |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 |  | Edema V.A.S.                           |  | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          |
|                               |  |                                        |  |                                              | Producción de muestras T/B        |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Toma de muestra               |  | Atelectasias                           |  | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                |  | Proceso restrictivo                    |  | Debilidad pulmonar                           |                                   |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |  |                                        |  |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       |  | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |  | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |  |                                        |  |                                              | 0                                 |
| Necesidades de Rehabilitación |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    |  | Disminuír sensación de disnea y fatiga |  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Permeabilización              |  | Evaluar ABC Bundle                     |  | Proceso de destete y extubación              |                                   |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |  |                                        |  |                                              |                                   |
| IDM                           |  | MNB Convencional                       |  | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       |  | Técnicas no instrumentales             |  | Limpieza de senos paranasales                |                                   |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |  |                                        |  |                                              |                                   |
| VMNI                          |  | PPI                                    |  | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         |  | Cuál                                   |  | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |  | L/min                                  |  | FIO2                                         | CNAF                              |
|                               |  | 0                                      |  | 0                                            |                                   |
| Cuál                          |  |                                        |  |                                              |                                   |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
|                               |  |                                        |  |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |  |                                        |  |                                              |                                   |

|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                  | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | REALIZO POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA MAS RECLUTAMIENTO ALVEOLAR CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA, TOLERA INTERVENCIÓN. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000003700                    | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| 18-nov-22                     | 20:52:13                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                   | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                   | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                            | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                 |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              | 0                                 | 620                   |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                         |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                             | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                               | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                     |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                            | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                           |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.100 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO,                      |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000003700                    | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN            |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 19-nov-22                     | 11:42:06                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.101 de 1.254            |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                             | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                            |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                 | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                 | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | Se realiza posicionamiento a 45 grados, se coloca ventilacion mecanica no invasiva, la mascara se encuentra con aposito allevyn paraprevenir zonas de presion en tabique nasal. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000000060                    | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 19-nov-22                     | 21:16:55                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              | 0                                 | 620                 |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                | Realizo posicionamiento en cama, fisioterapia de torax, higiene bronquial, succion de secreciones por tubo orotraqueal de aspecto mucopurulento en poca cantidad, por nariz y por boca de aspecto hialin oen poca cantidad, dejo via aerea permeable, paciente tolera intervencion, sin complicaciones. |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000003700         | LOPEZ GONZALEZ, DAVID JOHAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 20-nov-22      | 12:18:11     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                         |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                           | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                         |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                             |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO 24 HORAS DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO |               |         |                        |                     |

|                    |                       |  |
|--------------------|-----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable           |  |
| 0000005949         | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 20-nov-22     | 18:54:04     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              | X                   | X                  |  |

Oxigenoterapia



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 1.104 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                            | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                    | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                            | X                          |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                            |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
| X                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | X                          |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                            | VM                         |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                            |                        |                     |
|                               | OBJETIVO INTERVENCION<br>-FAVORECER LA REXXPANSION PULMONAR<br>-AVANZAR EN EL DESTETE DE LA CANULA DE ALTO FLUJO<br><br>PLAN DE INTERVENCION<br>-POSICIONAMIENTO EN CAMA<br>- COLOCAR VENTILACION NO INVASIVA EN MODO PC<br>SEGUN TOLERANCIA DEL PACIENTE<br><br>INSUMOS UTILIZADOS<br>2 PARES DE GUANTES |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                            |                        |                     |
| 0000003369                    | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                            |                        |                     |

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 20-nov-22     | 23:43:09     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                   |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA COBRO DE OXIGENO.PACIENTE CON CANULA DE ALTO FLUJO |               |         |                        |                     |

|                    |                       |  |
|--------------------|-----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable           |  |
| 0000005949         | PEREA GUZMAN, NATALIA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 21-nov-22      | 18:25:40     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                         |                     |                    |  |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |  |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|--|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |  |
|                               |                                        |                                              |                   |  |

|                     |                    |                                 |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                     |                    |                                 |  |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |  |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |  |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |  |
|                         |                            |                               |                       |  |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |  |
|-----------------------|------|-------------------|------|--|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |  |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |  |
|                       |      |                   |      |  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

| Educación a la Familia |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia         | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión         | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |                        |                     |
|                        | Realizo posicionamiento en cama, fisioterapia de torax, higiene bronquial, ejercicios de reexpansion pulmonar, patron diafragmatico,inspiracion profunda, movilizacion de reja costal, paciente no conciente la terapia con ventilacion mecanica no invasiva, tolera intervencion sin complicaciones. |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000000439         | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

| Identificación de problemas |              |                       |                          |                            |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia              |              |                       |                          |                            |
| Fecha                       | Hora         |                       |                          |                            |
| 21-nov-22                   | 19:53:09     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo               | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                             |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 620              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                          |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                               | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                               | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE REALIZA COBRO DE OXIGENO,PACIENTE CON CANULA DE ALTO FLUJO |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000000439                    | LOPEZ SALAZAR, DIANA MILENA                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 22-nov-22                     | 10:42:51                                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
| X                             | X                                                             | X                                 |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                                               |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
| X                             | X                                                             |                                   | X                                            |                                   | X                     |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                              | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                    |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.109 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| X                             | X                                      |                                   |                                              | X                                 |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                        |                                   | X                                            | CAF                               |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS.         |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000003369                    | VIDAL BUENO, JORGE HERNAN              |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 22-nov-22                     | 21:02:50                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 620                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                      |  |  |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                          |  |  |  |  |
|                | COBRO DE OXIGENO<br><br>CNAF X 10 HRS<br>CN X 14 HRS |  |  |  |  |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 23-nov-22     | 22:43:46     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  | 620              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

|                              |                  |          |            |  |
|------------------------------|------------------|----------|------------|--|
| Plan de cuidado respiratorio |                  |          |            |  |
| Aerosolterapia               |                  |          |            |  |
| IDM                          | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                              |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                             |       |      |                   |      |
|-----------------------------|-------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia              |       |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  |      | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                             |       |      |                   |      |
|                             |       |      |                   |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF              | Otro |
|                             | 0     | 0    |                   |      |
| Cuál                        |       |      |                   |      |
|                             |       |      |                   |      |

| Educación a la Familia |                                 |               |         |                        |                     |
|------------------------|---------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia         | Inhaloterapia                   | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                        |                                 |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión         | Comentarios                     |               |         |                        |                     |
|                        | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS   |               |         |                        |                     |
|                        |                                 |               |         |                        |                     |
| Código Responsable     | Responsable                     |               |         |                        |                     |
| 0000005294             | VASQUEZ RENDON, ANGIE ALEXANDRA |               |         |                        |                     |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

|                             |              |                       |                          |                            |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Identificación de problemas |              |                       |                          |                            |
| Aerosolterapia              |              |                       |                          |                            |
| Fecha                       | Hora         |                       |                          |                            |
| 24-nov-22                   | 23:17:14     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo               | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                             |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |



Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 484              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |        |                   |      |
|-----------------------|--------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál   | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       | CN 32% |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                                                 |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                 |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                     |               |         |                        |                     |
|                | cobro de oxigeno por canula nasal por 24 horas. |               |         |                        |                     |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000005183         | ALOMIA PAREDES, DEIBY ENIT |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 26-nov-22     | 23:43:09     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Toma de muestra               | Atelectasias                                    | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                        |                       |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                             | Debilidad pulmonar                           |                                   |                        |                       |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                  | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                                 |                                              | 0                                 | 395                    |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga          | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                              | Proceso de destete y extubación              |                                   |                        |                       |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                        |                       |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                      |                                              | Limpieza de senos paranasales     |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                             | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                        |                       |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                            |                                              | Alto flujo - fijo                 | Cuál                   |                       |
| X                             | CANULA NASAL                                    |                                              |                                   |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
|                               | L/min                                           | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                   |                       |
|                               | 0                                               | 0                                            |                                   |                        |                       |
| Cuál                          |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                     |                                              |                                   |                        |                       |
|                               | cobro de oxigeno por canula nasal por 24 horas. |                                              |                                   |                        |                       |
| Código Responsable            |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
|                               | Responsable                                     |                                              |                                   |                        |                       |
| 0000011782                    | RODRIGUEZ SANTAMARIA, BRYAN ALBERTO             |                                              |                                   |                        |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Identificación de problemas   |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                 |                                              |                                   |                        |                       |

|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Fecha                         | Hora                                      |                                              |                                   |                            |                     |
| 27-nov-22                     | 23:36:16                                  |                                              |                                   |                            |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                              | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                              | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                       | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca            | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |                     |
|                               |                                           |                                              | 0                                 | 395                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga    | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                        | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                          | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| VMNI                          | PPI                                       | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                      | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |                     |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                     | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |                     |
|                               | 0                                         | 0                                            |                                   |                            |                     |
| Cuál                          |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Educación a la Familia        |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                             | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                           |                                              |                                   |                            |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                               |                                              |                                   |                            |                     |
|                               | se realiza cobro de oxigeno por 24 horas. |                                              |                                   |                            |                     |

|                    |                              |  |
|--------------------|------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                  |  |
| 0000006558         | GARCIA VENTE, MARLYN SOCORRO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 30-nov-22      | 23:37:52     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

|                |                                           |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                             | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                           |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                               |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS. |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000008202         | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 07-dic-22     | 21:50:08     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  | 395              |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|

|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.117 de 1.254            |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| X                             | CN                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                               | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
| X                             |                                               | 3                                 | 32                                           |                                   |                       |
| Cuál                          |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE COBRA 24 HORAS DE OXIGENO POR CANULA NASAL |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005494                    | AGUIRRE COLLAZOS, LEIDY JOHANNA               |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 08-dic-22                     | 22:46:51                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                               |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                              | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                    |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                             |       |      |                   |      |
|-----------------------------|-------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia              |       |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  |      | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                           | CN    |      |                   |      |
|                             |       |      |                   |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF              | Otro |
| X                           | 2     | 28   |                   |      |
| Cuál                        |       |      |                   |      |
|                             |       |      |                   |      |
|                             |       |      |                   |      |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |         |                        |                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Educación a la Familia |                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |         |                        |                     |
| Oxigenoterapia         | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                               | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión         | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |         |                        |                     |
|                        | intervencion<br>se realiza posicionamiento<br>explicacion del procedimiento<br>se inicia ventilacion mecanica no invasicas, acoplado y colaborador. queda nuevamente con canula nasal.<br>finaliza en iguales condiciones sin presencia de reaccion adverso al tratamiento. |               |         |                        |                     |

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000005494         | AGUIRRE COLLAZOS, LEIDY JOHANNA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

|                             |              |                       |                          |                            |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Identificación de problemas |              |                       |                          |                            |
| Aerosolterapia              |              |                       |                          |                            |
| Fecha                       | Hora         |                       |                          |                            |
| 11-dic-22                   | 22:58:21     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo               | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                             |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |  |                                  |                    |
|-------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|--------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |  |                                  |                    |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca |  | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación |
|                         |                                |  |                                  | Cobro de Oxígeno   |
|                         |                                |  | 0                                | 395                |

|                               |                                        |  |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------------------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |  |                                              |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |
|                               |                                        |  | Independencia AVD                            |
|                               |                                        |  |                                              |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
| X                           | 2     | 28   |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |
|                             |       |      |      |      |
|                             |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
|                | <div> <div>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO</div> <div>-FAVORECER LA OPTIMA OXIGENACIÓN TISULAR, FAVORECER EL ADECUADO INTERCAMBIO GASEOSO</div> <div>PLAN DE CUIDADO</div> <div>VENTILACION MECANICA NO INVASIVA</div> <div>PLAN DE INTERVENCION</div> <div>1. SE REALIZA EXPLCIACION DE PROCEDMIENTO A PACIENTE Y FAMILAOR LOS CUALES REFIEREN ENTERDER Y ACEPTAR,</div> <div>2. SE REALIZA PSOICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA EN SEDENTE LARGO</div> <div>3. SE REALIZA CONEXION A VNETILACION EMCANICA NO INVASIVA CON INTERFAZ ORONASAL CON PARAMETROS DESCRITOS EN LA HISTORIA CLINCIA, PACIENTE RELAIZANDO ADECUADOS VOLUMENES RESPIRATORIO, TRANQUILO ACOPLADO A LA VENTILACION.</div> <div>PACIENTE TOLERA LA ATENCION QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE LA DAMILAIR</div> <div>DEJO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN CLÍNICA, TOLERANDO INTERVENCIÓN SIN COMPLICACIONES TEMPRANAS.</div> </div> |               |         |                        |                     |

|                    |                          |  |
|--------------------|--------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable              |  |
| 0000003682         | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |
|---------------|--------------|-----------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |
| 12-dic-22     | 11:00:00     |                       |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico |
|               |              |                       |
|               |              |                       |

|  |  |                          |                            |
|--|--|--------------------------|----------------------------|
|  |  | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|  |  |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar



|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales     |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                        |                       |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo                 | Cuál                   |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                                        | FIO2                              | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                            | 0                                 |                        |                       |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                        |                       |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNCIONALIDAD (CIF)<br><br>OBJETIVO GENERAL:OPTIMIZAR LA FUNCIÓN VENTILATORIA, CONSERVANDO UNIDADES ALVEOLARES FUNCIONALES V/Q =1.<br><br>OBJETIVOS ESPECIFICOS: CONSERVAR UN ADECUADO INTERCAMBIO GASEOSO, EVITANDO ATELECTASIAS.<br><br>OBJETIVO OPERACIONAL: VENTILACION MECANICA NO INVASIVA<br><br>INTERVENCION<br>1. POSICIONAMIENTO EN CAMA<br>2. SOPORTE VENTLARORIO NO INVASIVO CON ITERFACE ORONASAL<br>CON LOS PARAMERTROS: CPAP DE 8, FLUJO DE OXIGENO A 3L, POR UNA HORA<br><br>3. USUARIO SE ACOPLA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIMETRIAS DE 99%<br><br>4. SE RETIRA Y QUEDA ESTABLE DENTRO SU CONDICION CLINICA |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 12-dic-22      | 17:35:39     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X                       |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|

|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| VMNI                          | PPI                                           | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
| X                             |                                               |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                               |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                          | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                         | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                             | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                               |                                              |                                   |                            |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                               |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                 | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                               |                                              |                                   | Higiene /Ejercicios        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                   |                                              |                                   |                            |
|                               | SE COBRA 24 HORAS DE OXIGENO POR CANULA NASAL |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                                   |                                              |                                   |                            |
| 0000011782                    | RODRIGUEZ SANTAMARIA, BRYAN ALBERTO           |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                               |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                               |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                               |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                          |                                              |                                   |                            |
| 12-dic-22                     | 23:00:44                                      |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                  | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                               |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                  | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                               |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                           | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
| X                             |                                               |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                               |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                               |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                               |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga        | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                               |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                            | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                               |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                               |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                              | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                               |                                              |                                   |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNCIONALIDAD (CIF)

OBJETIVO GENERAL:OPTIMIZAR LA FUNCIÓN VENTILATORIA, CONSERVANDO UNIDADES ALVEOLARES FUNCIONALES V/Q =1.

OBJETIVOS ESPECIFICOS: CONSERVAR UN ADECUADO INTERCAMBIO GASEOSO, EVITANDO ATELECTASIAS.

OBJETIVO OPERACIONAL: VENTILACION MECANICA NO INVASIVA

INTERVENCION

1. POSICIONAMIENTO EN CAMA

2. SOPORTE VENTLARORIO NO INVASIVO CON ITERFACE ORONASAL

CON LOS PARAMERTROS: CPAP DE 8, FLUJO DE OXIGENO A 3L

3. USUARIO SE ACOPLA,

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000008202         | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 12-dic-22      | 23:45:14     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

|                |
|----------------|
| Oxigenoterapia |
|----------------|

|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------|
| Pág 1.124 de 1.254            |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación          | Cobro de Oxígeno           |                     |
|                               |                                        |                                              | 0                           | 395                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD           |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                             |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                  |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.       |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales  |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                        |                            |                     |
| X                             | CANULA NASAL                           |                                              |                             |                            |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| X                             | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                        | Otro                       |                     |
|                               | 2                                      | 28                                           |                             |                            |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                     | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                             |                            |                     |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                              |                             |                            |                     |
|                               | 24 HORAS VMNI VS CNAF                  |                                              |                             |                            |                     |
| Código Responsable            |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| 0000008202                    | Responsable                            |                                              | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL |                            |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                             |                            |                     |
| 13-dic-22                     | 05:40:28                               |                                              |                             |                            |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.    | Producción de muestras T/B |                     |
|                               |                                        |                                              |                             |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                             |                            |                     |

|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Toma de muestra               | Atelectasias                                      | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                        |                       |
|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                               | Debilidad pulmonar                           |                                   |                        |                       |
| X                             |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                    | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                                   |                                              | 0                                 |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga            | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                | Proceso de destete y extubación              |                                   |                        |                       |
|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                  | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                        |                       |
|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                        |                                              | Limpieza de senos paranasales     |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                               | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                        |                       |
| X                             |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                              |                                              | Alto flujo - fijo                 | Cuál                   |                       |
|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                   | L/min                                        | FIO2                              | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                                   | 0                                            | 0                                 |                        |                       |
| Cuál                          |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                     | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                       |                                              |                                   |                        |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO<br>24 HORAS CANULA DE ALTO FLUJO |                                              |                                   |                        |                       |
| Código Responsable            |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| 0000008202                    | Responsable                                       |                                              | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL       |                        |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |
| Identificación de problemas   |                                                   |                                              |                                   |                        |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 13-dic-22                     | 22:24:44                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 624                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| SIN LESIONES POR DISPOSITIVO DE VIA AEREA. |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable                         | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |
| 0000005941                                 | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH            |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                             |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                                      | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |
| 15-dic-22                                  | 20:58:01                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                              | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra                            | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                             | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                             |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología                    | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                                            |                                        |                                   |                                              | 0                                 |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación              |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica                 | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea                        |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización                           | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                             |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                                        | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales                    | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                                       | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                             |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable                      | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación                |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              |
|                                            |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |
| Cuál                                       |                                        |                                   |                                              |                                   |



**Educación a la Familia**

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|                |               |               |         |                        |                     |

Manejo/gestión

Comentarios

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DICIEMBRE 16/2022 TURNO TARDE  
NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100

DIAGNÓSTICOS:  
-Emergencia hipertensiva (Resuelta)  
-Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda  
--Soporte con cánula de alto flujo.  
-Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada  
1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.  
-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica  
--Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA  
- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022  
- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica  
- Depresión reactiva  
- Hipercaliemia.

A LA VALORACION POR SISTEMAS:  
CARDIOVASCULAR: Frecuencia Cardíaca: 58 latidos por minuto  
Tensión Arterial: 148/49 mmHg, con goteo de Nitroprusiato a 18 cc/hr,

RESPIRATORIO: Canula de alto flujo a 30 Lts/min, frecuencia Respiratoria: 21 respiraciones minuto, Fracción Inspirada O2: 0.35 Saturación O2: 96%, Campos pulmonares hipoventilación en épices, escasos estertores bibasales.

RENAL: Diuresis: 1650 cc, balance: -386 cc, balance acumulado -470 cc  
- Nitrogeno ureico: 59, Creatinina: 2.5

EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes paciente con desacondicionamiento físico severo, relacionado a estancia hospitalaria y condición clínica.

NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15, sin déficit motor ni sensitivo.

OBJETIVOS:  
Favorecer ventilación y oxigenación  
Mantener vía aérea permeable  
Retirar soporte de alto flujo

ACTIVIDAD:  
Se realiza con elementos de protección personal, posicionamiento a sedente largo en cama, reeducación de patrón diafragmático, ejercicios de respiraciones máximas y fraccionadas, movilización de reja costal, tos activa asistida movilizándose secreciones que deglute, se deja con soporte de oxígeno cánula nasal  $\text{FiO}_2$ : 32%, saturando 95%, sin signos de dificultad respiratoria, paciente tolera intervención continua bajo monitoria.  
Nota: Se toleran saturaciones de 88- 89%.

Insumos:  
2 guantes latex  
1 cánula nasal convencional.

Código Responsable

Responsable

0000000060

VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |  |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| 16-dic-22     | 10:29:16     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|               |              |                       |                          |                            |  |

Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                  |  |  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                      |  |  |  |  |
|                | COBRO DE OXIGENO<br>14 HORAS CANULA DE ALTO FLUJO Y 10 CANULA NASAL CONVENCIONAL |  |  |  |  |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000004224         | CORREA WALTEROS, CAROLINA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|       |      |  |
|-------|------|--|
| Fecha | Hora |  |
|-------|------|--|

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 16-dic-22                     | 14:30:00                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        | X                                            | 0                             |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
| X                             |                                        |                                              |                               | X                                 |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DICIEMBRE 17/2022 TURNO MAÑANA  
NOMBRE: JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100

**DIAGNÓSTICOS:**

- Emergencia hipertensiva (Resuelta)
- Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria aguda
- Soporte con cánula de alto flujo.
- Escara sacra Grado IV en manejo - Sobreinfección tratada
- 1.1 POP escarectomía + desbridamiento + colocación de sistema vac 26/10/2022, múltiples intervenciones quirúrgicas. Última realizada 30.11.2022.
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
- Reciente manejo en UCI por Insuficiencia respiratoria hipoxémica secundaria a EPOC exacerbado Anthonisen II y Neumonía multilobar por Pseudomonas aeruginosa productora de carbapenemasa RESUELTA
- Enfermedad renal crónica - (TFG previa 15) agudizada en resolución - última sesión de hemodiálisis 21.11.2022
- Insuficiencia cardíaca crónica con fevi preservada FEVI 65% (probnp- 8421) - Hipertensión arterial crónica
- Depresión reactiva
- Hipercalemia.

**A LA VALORACION POR SISTEMAS:**

CARDIOVASCULAR: Frecuencia Cardíaca: 52 latidos por minuto  
Tensión Arterial: 151/49 mmHg, con goteo de Nitroprusiato a 18 cc/hr,

RESPIRATORIO: Paciente a quien ayer se deteto de canula de alto flujo ahora con canula nasal fio2: 32%, frecuencia Respiratoria: 20 respiraciones minuto, Fracción Inspirada O2: 0.32 Saturación O2: 97%, Campos pulmonares hipoventilación en épices, escasos estertores bibasales.

EXTREMIDADES: Simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes paciente con desacondicionamiento físico severo, relacionado a estancia hospitalaria y condición clínica.

NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15, sin déficit motor ni sensitivo.

**OBJETIVOS:**

Favorecer ventilación y oxigenación  
Mantener vía aérea permeable

**ACTIVIDAD:**

Se realiza con elementos de protección personal, posicionamiento a sedente largo en cama, reeducación de patrón diafragmático, ejercicios de respiraciones máximas y fraccionadas, movilización de reja costal, tos activa asistida en el momento sin movilizar secreciones, se deja con soporte de oxígeno canula nasal fio2: 28%, saturando 95%, sin signos de dificultad respiratoria, paciente tolera intervención continua bajo monitoria.

Nota: Se toleran saturaciones de 88- 89%.

**Insumos:**

2 guantes latex

Código Responsable

Responsable

0000009037

RAMIREZ CABRA, ERIKA

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 16-dic-22     | 21:24:29     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

**Oxigenoterapia**

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  | 524              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

INTERVENCION  
23+00 CON REPORTE DE RX DE TORAX DE CONTROL  
Escaso derrame pleural libre izquierdo con engrosamiento pleural apical bilateral de predominio izquierdo.  
Infiltrado intersticial reticular difuso bilateral con opacidad retrocardíaca izquierda probablemente atelectasia.  
El cardiomeiastino se encuentra desplazado hacia la izquierda por rotación de la radiografía hacia este lado.

PACIENTE CUENTA CON DIURETICO, EN EL MOMENTO SE SUGIERE USO DE VENTILACION MECANIVA NO INVSIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S IPAP 12, EPAP 6, FIO2 405, TIEMPO INSPIRAOTRIO 0.70, TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 3 HORAS TOLERANDO,MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA

PACIENTE CONTABA CON INSUMOS PARA EL USO DE VENTILACION NO INVASIVA

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000000060         | VALVERDE CHAMORRO, JAIRO IVAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|           |          |  |
|-----------|----------|--|
| Fecha     | Hora     |  |
| 17-dic-22 | 10:20:00 |  |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   | X                                            | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   | X                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE COBRAN 24 HORAS DE OXIGENO          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--|
| 0000009037                    | RAMIREZ CABRA, ERIKA                   |                                              |                                   |                            |  |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |  |
| 19-dic-22                     | 23:00:31                               |                                              |                                   |                            |  |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |  |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |  |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |  |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |  |
|                               |                                        | X                                            | M                                 |                            |  |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |  |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |  |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |  |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |  |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |  |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | <div>INTERVENCION</div> <div>PACIENTE CUENTA CON DIURETICO, EN EL MOMENTO SE ADAPTA USO DE VENTILACION MECANIVA NO INVSIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S IPAP 12, EPAP 6, FIO2 405, TIEMPO INSPIRAOTRIO 0.70, TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 2 HORAS TOLERANDO,MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA</div> |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000011192                    | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| 19-dic-22                     | 23:31:35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Alto flujo - fijo                 | Cuál                                         |                                   |                     |
| X                             | CANULA NASAL SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                 |                                              |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | <p>SE REALIZA</p> <p>- POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA</p> <p>- SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PROCEDIMIENTO A REALIZAR EL CUAL REFIEREN ENTENDER</p> <p>- SE VERIFICA PRESENCIA DE PROTESIS DENTAL Y SE REALIZA PROTECCION DE PIEL CON APOSITO ALLEVYN</p> <p>- SE INICIA CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS: MODO S/T CON IPAP MAXIMA: 12 CMH2O, IPAP MINIMA: 10 CMH2O, EPAPA: 8 CMH2O, FIO2: A 4 LITROS POR MINUTO.</p> <p>PACIENTE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA.</p> |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000011192                    | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 20-dic-22                     | 10:06:06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SPO2 acorde a patología pulmonar  | Meta de Saturación                           | Cobro de Oxígeno                  |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | 0                                            |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                     |
| X                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | X                             | M                                 |                     |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
|                              | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FIO2                              | CNAF                          | Otro                              |                     |
|                              | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                                 |                               |                                   |                     |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                               |                                   |                     |
|                              | <p>SE REALIZA</p> <p>- POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA</p> <p>- SE EXPLICA NUEVAMENTE A PACIENTE Y FAMILIAR PROCEDIMIENTO A REALIZAR EL CUAL REFIEREN ENTENDER</p> <p>- SE VERIFICA PRESENCIA DE PROTESIS DENTAL Y SE REALIZA PROTECCION DE PIEL CON APOSITO ALLEVYN</p> <p>- SE INICIA CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS: MODO S/T CON IPAP MAXIMA: 12 CMH2O, IPAP MINIMA: 10 CMH2O, EPAPA: 8 CMH2O, FIO2: A 4 LITROS POR MINUTO.</p> <p>PACIENTE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINCIA.</p> |                                   |                               |                                   |                     |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                               |                                   |                     |
| 0000006976                   | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| 20-dic-22                    | 15:11:12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                     |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                               |                                   |                     |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |                     |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Pág 1.138 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | 0                             |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Limpieza de senos paranasales |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                                            | 0                             |                        | X                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                               |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                               |                        |                       |
|                               | INTERVENCION<br>SE REALIZA POSICIONAMIENTO ADECUADO DE PACIENTE EN CAMA, SE PROCEDE A REALIZAR ESQUEMA DE INHALOTERAPIA MEDICADA CON SALBUTAMOL + BROMURO DE IPRATROPIO REALIZANDO CON6 PUFF C/U ESQUEMA DE RESCATE CADA 10 MINUTOS POR 2 HORAS, SE INICIA CILO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS<br>EN MODO S/T IPAP 10, EPAP 8, FIO2 40%, TIEMPO INSPIRAOTRIO 0.70, FR 18, 20M TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 3 HORAS TOLERANDO, ESPERANDO MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA<br><br>SE SUGIERE PASO DE METILPREDNISOLONA VIA INTRAVENOSA, SE TOMAN GASES ARTERIALES, CON PLACA DE CONTROL DEL DIA 19/12/22 CON CONGESTION PULMONAR<br><br>PACINTE CONTABA CON INSUMOS PARA EL USO DE VENTILACION NO INVASIVA |                                              |                               |                        |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                               |                        |                       |
| 0000008458                    | REALPE VILLARRAGA, ANDREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                               |                        |                       |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 20-dic-22     | 16:31:25     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      | X    |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo/gestión                      | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                                     | Intervención:<br>Realizo posicionamiento semisedente en cama, no se observa caja de dientes o prótesis dentales, se observa piel facial íntegra, se protege piel oronasal, mentón y frente con APOSITO ALLEVYN, conectado a ventilación mecánica no invasiva, parámetros descritos en monitoría, dejó paciente acoplado. |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable                  | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000008458                          | REALPE VILLARRAGA, ANDREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| <b>PLAN DE CUIDADO GENERAL</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| <b>Identificación de problemas</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                               | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| 20-dic-22                           | 22:00:28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                       | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra                     | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                      | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología             | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica          | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización                    | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| <b>Plan de cuidado respiratorio</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                                 | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales             | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                                | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
| X                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable               | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | X                                            | M                                 |                       |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                           |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia             | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                           |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios               |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011192         | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 21-dic-22      | 17:11:49     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X                       |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
| X                             | X                                      | X                                            | X                 |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |
|-------------------------|
| Técnicas de Reexpansión |
|-------------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.142 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
| X                             | CN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | X                                            | VMNI                              |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | OBJETIVOS DE TTO: - MONITORIA CLINICA- MEJORAR OXIGENACION/VENTILACION SE POSICIONA PACIENTE EN SEDENTE EN CAMA CON CABECERA A 45 GRADOS, COLOCO DE VMNI EN MODO PC 5, PEEP DE 8 CMH2O, DEJO CON EL SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO POR PERIODO DE 3 HORAS, TIENE PROTECCION DE PIEL EN INTERFASE ORONASAL, SE EXPLICÓ A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE , TOLERA EN EL MOMENTO.<br><br>TOLERA INTERVENCION, QUEDA EN MONITOREO CONTINUO.<br><br>LA VALORACIÓN DEL PACIENTE, SE REALIZÓ CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y BAJO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000011870                    | GONZALEZ ECHEVERRI, VALENTINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                              |                                   |                     |
| 21-dic-22                     | 22:21:41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              | 0                                 | 450                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Proceso de destete y extubación              |                                   |                     |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
| X              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |         |                        |                     |
|                | Se realiza adecuado posicionamiento de paciente en cama en sedente largo, explico necesidad de la intervención, realizo valoración de la piel previamente sana, dejo mascara cubierta con allevyn ajusto arnes y parámetros buscando confort del paciente, hasta el momento con buena tolerancia, realizo esquema de inhaloterapia. |               |         |                        |                     |

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000007336         | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 22-dic-22     | 01:26:26     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              | X                   | X                  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Pág 1.144 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | 0                                 |                            |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                       | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                         | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                               | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |                     |
|                               | X                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              | X                                 |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                      | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                     | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
|                               | L/min                                                                                                                                                                                                                                                    | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                            |                                   |                            |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                            | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                   |                            |                     |
|                               | Se realiza posicionamiento en cama a 45 grados, se coloca ventilacion mecanica no invasiva, la mascara se encuentra con aposito especial allevyn para prevencion de zonas de presion en tabique nasal, paciente tolera intervencion sin complicaciones.. |                                              |                                   |                            |                     |
| Código Responsable            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Responsable                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| 0000007336                    |                                                                                                                                                                                                                                                          | SAAVEDRA GAON, ANGELICA MARIA                |                                   |                            |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |                     |
| 22-dic-22                     | 08:21:45                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                   |                            |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                             | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |                     |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                             | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |                            |                     |

Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| X              | X                   |                    |  |

Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| X   |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|------|-------------------|------|
|                       |      |                   |      |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|                |               |               |         |                        |                     |

| Manejo/gestión | Comentarios                                                                       |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                | COBRO DE OXIGENO<br>19 HORAS EN CANULA NASAL<br>5 HORAS EN VENTILACIO NO INVASIVA |

| Código Responsable | Responsable                 |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| 0000005941         | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |                     |
| 22-dic-22                     | 18:37:07                               |                                              |                                   |                            |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |                     |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |                     |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                            |                     |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                              |                                   |                            |                     |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005949                    | PEREA GUZMAN, NATALIA                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 22-dic-22                     | 23:18:50                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 434                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

| Educación a la Familia        |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                       | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO 24 HORAS CANULA NASAL CONVENCIONAL |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005941                    | FERNANDEZ BOCANEGRA, LIZETH                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| 23-dic-22                     | 23:12:15                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                        | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                        | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                 | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                      |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                     |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga              |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                  | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                    | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                          |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                 | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.149 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | SE REALIZA COMO PLAN DE INTERVENCION<br>1. POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE CABECERA A 45<br>2. MONITORIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA<br>3. EDUCACION DIAFRAGMATICA, TECNICAS DE HIGIENE BRONQUIAL ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO RAPIDO,HUFF TOS DIRIGIDA, PACIENTE LOGRA MOVILIZAR SECRECIONES A DEGLUCION.<br><br>SE REALIZA INHALOTERAPIA CON ATROVENT 3 PUFF. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000006619                    | GARCIA LOPEZ, NATALIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                              |                                   |                     |
| 24-dic-22                     | 23:16:19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              | 0                                 | 395                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIO2                              |                                              | CNAF                              | Otro                  |
| 0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | Intervencion; Posicionamiento en cama, elevación de cabecera a 45, tos dirigida, se coloca ventilación mecánica no invasiva la cual tolera solo durante 5 minutos, inhaloterapia, Se comenta paciente con medico de turno. paciente tolera tratamiento.<br><br>Se interviene paciente con los elementos de protección personal, de acuerdo a los lineamientos institucionales y las del ministerio de salud. |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000005887                    | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| 25-dic-22                     | 01:15:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                              |                                   |                       |

|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Permeabilización                    | Evaluar ABC Bundle                            | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| <b>Plan de cuidado respiratorio</b> |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia                      |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                                 | MNB Convencional                              | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar             |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales             | Técnicas no instrumentales                    |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                                     | X                                             |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión             |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                                | PPI                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                      |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable               | Cuál                                          |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
| X                                   | CANULA NASAL CONVENICONAL                     |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación         |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| L/min                               |                                               | FIO2                              | CNAF                             | Otro                              |                       |
| 0                                   |                                               | 0                                 |                                  |                                   |                       |
| Cuál                                |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| <b>Educación a la Familia</b>       |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                      | Inhaloterapia                                 | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Manejo/gestión                      | Comentarios                                   |                                   |                                  |                                   |                       |
|                                     | COBRO O2: 24 HORAS CANULA NASAL CONVENCIONAL. |                                   |                                  |                                   |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable                  | Responsable                                   |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000005887                          | QUINTERO CUENCA, JENNIFER JOHANNA             |                                   |                                  |                                   |                       |
| <b>PLAN DE CUIDADO GENERAL</b>      |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| <b>Identificación de problemas</b>  |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia                      |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                               | Hora                                          |                                   |                                  |                                   |                       |
| 25-dic-22                           | 08:30:07                                      |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                       | Edema V.A.S.                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar             |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra                     | Atelectasias                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                                     |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión             |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                      | Proceso restrictivo                           | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                                     | X                                             |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                      |                                               |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología             | SPO2 acorde a clínica cardíaca                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                                     |                                               |                                   |                                  | 0                                 |                       |



Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                         |                                              |                   |
|----------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuirl sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                         |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA DICIEMBRE 26/2022 TURNO TARDE

JORGE ENRIQUE URIBE COCK, EDAD: 79 AÑOS, C.C: 6095100

DIAGNÓSTICOS:

- Insuficiencia respiratoria hipercápnica
- Emergencia hipertensiva resuelta
- Escara sacra grado IV (En manejo)
- EPOC
- Neumonía multilobar por Pseudomonas aureginosa carbapenemasa resuelta - ERC agudizada en resolución

A LA VALORACION POR SISTEMAS:

CARDIOVASCULAR: Frecuencia cardiaca 51/latidos por minuto Tensión arterial: 155/64 mmHg Sin soporte de inotropico ni vasoactivo.

RESPIRATORIO: Frecuencia respiratoria: 22 /respiraciones por minuto Saturación de O2: 94% Fracción Inspirada de O2: 0.28. Murmullo vesicular 'resente en ambos campos pulmonares, disminuido en bases, sin ruidos sobreagregados.

RENAL: Diuresis 1900 cc, balance -950 cc, balance acumulado -2615 cc.

- Sodio: 137, CLoro: 101, Potasio: 4.58, // Nitrogeno ureico: 70, Creatinina: 2.1

EXTREMIDADES: Arcos de movilidad articular en rangso funcionales, inicia movilizacion de 4 extremidades, paciente con desacondicionamiento físico severo, requiere asistencia para movilizacion en cama.

NEUROLÓGICO: Glasgow 15/15 Rass 0. Sin déficit motor o sensitivo aparente.

OBJETIVOS:

Favorecer ventilacion y oxigenacion

ACTIVIDAD:

Se realiza con elementos de proteccion personal, posicionamiento a sedente largo en cama, reeducacion da patron diafragmatico, ejercicios de respiraciones maximas y fraccionadas, paciente en el momento sin signos de dificultad respiratoria, sin ruidos sobreagregados, no refiere disnea en el momento, saturando 94- 95%, paciente quien en el momento no requiere soporte con ventilacion mecanica no invasiva, se brinda educacion a acompañante y paciente sobre signos y sintomas de alerta , dice comprender, paciente tolera intervencion continua bajo monitoria.

Insumos:

2 guantes latex

Código Responsable

Responsable

0000000560

CARDONA HERNANDEZ, ANGELICA

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 25-dic-22     | 21:38:43     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| X                       |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                | SE REALIZA POSICIONAMIENTO, SE REALIZA VIGILANCIA RESPIRATORIA, SE RALIZA ***INGRESO A HOSPITALIZACION PARA TERAPIA RESPIRATORIA, CUENBTA CON INHALADORES POR ORDEN MEDICA DE SERETIDE+ BROMURO DE TIOTROPIO + SALBUTAMOL, EN EL MOMENTO SE REINICIA ESQUEMA DE INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL 6 PUFF CADA 10 MINUTOS, PORTERIOR CADA 20 MINUTOS, CADA 30 MINTOS POR 2 HORAS Y LUEGO CADA HORA, SE DEJA APUNTADO AL FAMILIAR, EN EL MOMENTO SIN DISBALACNE RESPRIATORIO, SE DEJAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE YA CONOCIDO POR EL SERVICIO, EN EL MOEMNTO CONTINUA POR VIGILANCIA POR TERAPIA RESPIRATORIA |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000003980         | LOPEZ CORTES, LUIS FELIPE |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 26-dic-22     | 14:30:00     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 1.155 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                            | 0                             |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                   | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                                            | 0                             |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                               |                        | X                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                               |                        |                     |
|                               | SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO, OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR Y MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR.<br><br>PLAN DE INTERVENCION:<br><br>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.<br>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER. 3. REALIZO VIGILANCIA MAS MONITORIA RESPRATORIA.<br>4. SE DEJA ESQUEMA DE SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 2 HORAS POR 5 HORAS.<br><br>PACIENTE QUE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN.<br><br>INSUMOS<br><br>- 1 PARES DE GUANTES. |                                              |                               |                        |                     |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 1.156 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000009037                    | RAMIREZ CABRA, ERIKA                   |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 27-dic-22                     | 19:00:15                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

Educación a la Familia

|                |                               |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                   |               |         |                        |                     |
|                | SE COBRAN 24 HORAS DE OXIGENO |               |         |                        |                     |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011192         | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |  |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |  |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 28-dic-22      | 09:00:43     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
| X              |              |                       |                          |                            |  |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X              |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |              |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
| X                           | 3     | 32   |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                | <p>OBJETIVOS TERAPEUTICOS:<br/>PERMEABILIZAR VIA AEREA, MONITOREO RESPIRATORIO</p> <p>OBJETIVO: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO, PERMITIR INTERCAMBIO GASEOSO, MANTENER RANGOS ADECUADOS DE CO2, MANTENER NIVELES DE OXIGENACION.</p> <p>COMO INTERVENCION SE REALIZA:<br/>ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA, BAJO ORDEN MEDICA SE REALIZA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR CON VENTILACION MECANICA NO INVASIVA MODO: S IPAP: 12 EPAP: 6 FLUJO 3 LITROS POR MINUTO, INTERFASE: ORONASAL, TIEMPO 1 HORA.</p> <p>***SE RETIRA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SE DEJA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, PACIENTE QUEDA CON DISMINUCION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION</p> |

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Código Responsable | Responsable              |
| 0000003682         | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 30-dic-22      | 23:27:28     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |
|----------------|
| Aerosolterapia |
|----------------|

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |                     |                   |      |
|-----------------------|---------------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál                | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL SIMPLE |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNCIONALIDAD (CIF)  
 OBJETIVO GENERAL: PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO.  
 OBJETIVOS ESPECIFICOS: OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO, RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. OBJETIVO OPERACIONAL: OXIGENOTERAPIA, VENTILACION MECANICA NO INVASIVA + DESTETE PROGRESIVO DE OXIGENO.  
 TRATAMIENTO: VIGILANCIA RESPIRATORIA + OXIGENOTERAPIA PARA GARANTIZA<R SATO2 86% + VENTILACION MECANICA NO INVASIVA + EDUCACIÓN A LOS FAMILIARES

PACIENTE POCO COLABORADOR, SOLO LA TOLERO POR 10 MINUTOS.

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011192         | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 31-dic-22      | 08:15:00     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              | X                   | X                  |  |

|                |
|----------------|
| Oxigenoterapia |
|----------------|



|                                    |                                        |                                              |                               |                                   |
|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Pág 1.160 de 1.254                 |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología            | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
|                                    |                                        |                                              | 0                             |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación      |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica         | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
| X                                  | X                                      | X                                            |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización                   | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
|                                    |                                        |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                     |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                                | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                                    |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar            |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales            | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                                    |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión            |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                               | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
| X                                  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                     |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable              | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
| X                                  | CANULA NASAL                           |                                              |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación        |                                        |                                              |                               |                                   |
|                                    | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                                    | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia             |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                     | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                                    |                                        |                                              |                               | Higiene /Ejercicios               |
| Manejo/gestión                     | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |
|                                    | se cobra oxigeno                       |                                              |                               |                                   |
| Código Responsable                 | Responsable                            |                                              |                               |                                   |
| 0000006560                         | RODRIGUEZ, YUDY YANETH                 |                                              |                               |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL            |                                        |                                              |                               |                                   |
| Identificación de problemas        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                     |                                        |                                              |                               |                                   |
| Fecha                              | Hora                                   |                                              |                               |                                   |
| 31-dic-22                          | 18:00:43                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                      | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                                    |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar            |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra                    | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                                    |                                        |                                              |                               |                                   |
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |                                        |                                              |                               |                                   |
| Impreso por: BSAAVEDRA             |                                        |                                              |                               |                                   |
| el 27.04.2023                      |                                        |                                              |                               |                                   |
| 08:42:52                           |                                        |                                              |                               |                                   |

|                               |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|---------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                  |                        |                     |
| X                             |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación               | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                        |                                              | 0                                |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                  | Independencia AVD      |                     |
|                               |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                  |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                       |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales    | Permeabilización V.A.  |                     |
|                               |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales       |                        |                     |
| X                             |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo                | Cuál                   |                     |
| X                             | CN                                     |                                              |                                  |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                             | Otro                   |                     |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                  |                        |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                          | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                  |                        |                     |
|                               | SE COBRAN 24 HORAS DE OXIGENO          |                                              |                                  |                        |                     |
| Código Responsable            |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| 0000005491                    | Responsable                            |                                              | LOPEZ JARAMILLO, ANGELA PATRICIA |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                  |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                  |                        |                     |
| 31-dic-22                     | 23:00:13                               |                                              |                                  |                        |                     |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   | X                                            | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | C-N                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                        | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
| 0                             |                                        | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO MAS RECLUTAMIENTO ALVEOLAR.</p> <p>PLAN DE INTERVENCION:</p> <p>1. POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.</p> <p>2. EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE Y ACUIDADORA, QUIEN REFIERE ENTENDER.</p> <p>3. REALIZO MONITORIA RESPRATORIA.</p> <p>4. INICIO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, PACIENTE CON PROTECCION DE PIEL PARA EVITAR ZONAS DE PRESION CON APOSITO ALLEVYN, INICIOCON INTERFACE ORONASAL, CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS: MODO ST, IPAP DE 12 CMH2O, EPAP DE 6 CMH2O, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 20, TIEMPO INSPIRATORIO 0.7, RAMPA 5, CON FLUJO DE OXIGENO A 6 LITROS POR MINUTO, CON OXIMETRIAS ADECUADAS, ACOPLADO, TOLERANDO.</p> <p>PACIENTE QUE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN.</p> <p>INSUMOS</p> <p>- 1 PARES DE GUANTES.</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000002487         | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 31-dic-22      | 23:53:11     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |  |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |  |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |  |                                   |

|                         |                     |                    |  |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                         |                     |                    |  |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |  |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |  |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |  | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |  |                   |

|                     |                    |                                 |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                     |                    |                                 |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |  |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |  |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales |  | Permeabilización V.A. |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |                     |                   |      |
|-----------------------|---------------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál                | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL SIMPLE |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNCIONALIDAD (CIF)  
 OBJETIVO GENERAL: PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO.  
 OBJETIVOS ESPECIFICOS: OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO, RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. OBJETIVO OPERACIONAL: OXIGENOTERAPIA, VENTILACION MECANICA NO INVASIVA  
 + DESTETE PROGRESIVO DE OXIGENO.  
 TRATAMIENTO: VIGILANCIA RESPIRATORIA + OXIGENOTERAPIA PARA GARANTIZA<R SATO2 86% + VENTILACION MECANICA NO INVASIVA + EDUCACIÓN A LOS FAMILIARES

SE INICIA MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE CONECTA A LA VENTILACION MECANICA MODO S IPAP 12 CMH2O, EPAP: 6 CMH2O FR: 20 RPM, VT. 460, FLUJO DE OXIGENO 2 L/m SATURANDO 96% ACOPLADO Y SINCRONICO. TOLERA 30 MINUTOS. DEJO PACIENTE ESTABLE.

|                    |                                 |  |
|--------------------|---------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                     |  |
| 0000012192         | PIMENTEL CAICEDO, LAURA MARCELA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 01-ene-23      | 10:05:49     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              | X                   | X                  |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
| X                          | X                                      | X                                            |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                           |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                             | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                           |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                               |               |         |                        |                     |
|                | SE REALIZA COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS. |               |         |                        |                     |

|                    |                          |  |
|--------------------|--------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable              |  |
| 0000003682         | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 01-ene-23     | 18:00:32     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
| X              |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

|                               |                                        |                                              |                   |  |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|--|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |  |
|                               |                                        |                                              |                   |  |

|                     |                    |                                 |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                     |                    |                                 |  |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |  |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |  |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |  |
|                         |                            |                               |                       |  |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X                       |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |  |
|-----------------------|------|-------------------|------|--|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |  |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |  |
| X                     | CN   |                   |      |  |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios   |               |         |                        |                     |

TRATAMIENTO TERAPEUTICO SEGUN CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNCIONALIDAD (CIF)  
 OBJETIVO GENERAL: PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO.  
 OBJETIVOS ESPECIFICOS: OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO, RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. OBJETIVO OPERACIONAL: OXIGENOTERAPIA + DESTETE PROGRESIVO DE OXIGENO. TRATAMIENTO: VIGILANCIA RESPIRATORIA + OXIGENOTERAPIA PARA GARANTIZA<R SATO2 86% + EDUCACIÓN A LOS AMILIARES

SE INICIA MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE REALIZA DESTETE DE OXIGENO, A LA RX DE TORAX CON MEJORIA DE LA CONGESTION PULMONAR,SE SUSPENDE LA VMNI PACIENTE POCO TOLERANCIA AL MANEJO.

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000005491         | LOPEZ JARAMILLO, ANGELA PATRICIA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 01-ene-23                     | 23:09:26                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   | X                                            | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CN                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 3                                 | 32                                           |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |



|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| SE REALIZA COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS. |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable                        | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |
| 0000005494                                | AGUIRRE COLLAZOS, LEIDY JOHANNA        |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL                   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas               |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                                     | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |
| 02-ene-23                                 | 18:30:05                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                             | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar                   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra                           | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión                   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                            | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
| X                                         |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología                   | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar  | Meta de Saturación                           | Cobro de Oxígeno                  |
|                                           |                                        |                                   | 0                                            |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación             |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica                | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea                       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización                          | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio              |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                                       | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar                   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales                   | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión                   |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                                      | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable                     | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
| X                                         | CN                                     |                                   |                                              |                                   |
|                                           |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación               |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              |
|                                           |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |
| Cuál                                      |                                        |                                   |                                              |                                   |

**Educación a la Familia**

|                    |                                  |               |         |                        |                     |
|--------------------|----------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia     | Inhaloterapia                    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                    |                                  |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión     | Comentarios                      |               |         |                        |                     |
|                    | se cobra oxígeno                 |               |         |                        |                     |
|                    |                                  |               |         |                        |                     |
| Código Responsable | Responsable                      |               |         |                        |                     |
| 0000005491         | LOPEZ JARAMILLO, ANGELA PATRICIA |               |         |                        |                     |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |  |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 03-ene-23     | 23:51:29     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|               |              |                       |                          |                            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |  |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |  |                                   |  |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |  |
|                |                     |                    |  |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  | 395              |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

**Manejo de vía aérea**

|                  |                    |                                 |  |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|     |                  |          |            |  |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |  |                               |  |                       |
|-------------------------|----------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  | Limpieza de senos paranasales |  | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |  |                               |  |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|      |     |                         |                            |  |  |

**Oxigenoterapia**

|                               |                                        |                                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
| X                             | CN                                     |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              |
| X                             | 3                                      | 32                                           |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |
|                               | COBRO DE OXIGENO                       |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |
| 0000008202                    | AVILA RAMIREZ, MIGUEL ANGEL            |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |
| 04-ene-23                     | 23:30:46                               |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          |
|                               |                                        |                                              | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |
| Cobro de Oxígeno              |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              | 395                               |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |
|                               |                                        |                                              |                                   |
|                               |                                        |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                              |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | C-N  |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                        |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia          | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                        |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios            |               |         |                        |                     |
|                | COBRO OXIGENO 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| Código Responsable | Responsable                   |
| 0000002487         | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|               |              |                                                                           |
|---------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Fecha         | Hora         |                                                                           |
| 06-ene-23     | 23:00:00     |                                                                           |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico Enfermedad pulmonar cró. Producción de muestras T/B |
|               |              |                                                                           |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |
|----------------|---------------------|--------------------|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |
|                |                     |                    |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |
|------------------|--------------------|---------------------------------|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |
|                  |                    |                                 |

Plan de cuidado respiratorio

|                |
|----------------|
| Aerosolterapia |
|----------------|

|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.172 de 1.254            |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                      |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                             | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                            |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                 | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                 | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | cobro de oxígeno por canula nasal por 24 horas. |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000012538                    | CANO SANCHEZ, DANIELA ALEXANDRA                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 08-ene-23                     | 23:35:32                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                 |                                   |                                              | 0                                 | 395                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |

|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                              | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                      |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                             | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                            |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
| X                            | CANULA NASAL                                    |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                 | L/min                             | FIO2                             | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                 | 0                                 | 0                                |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                     |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              | cobro de oxígeno por canula nasal por 24 horas. |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                     |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000012192                   | PIMENTEL CAICEDO, LAURA MARCELA                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                            |                                   |                                  |                                   |                       |
| 10-ene-23                    | 22:55:46                                        |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                             | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                 |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |

|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.174 de 1.254            |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                         |                                   | 0                                            | 395                               |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga  |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                      | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                        | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales              |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                     | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                    |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                         | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                         | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                           | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                             |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO (CANULA NASAL POR 24H) |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                             |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000006558                    | GARCIA VENTE, MARLYN SOCORRO            |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| 11-ene-23                     | 22:35:44                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                            | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                            | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                         |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                           |                                              |                               |                        |
|-------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                           |                                              |                               |                        |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                       | Debilidad pulmonar                           |                               |                        |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Oxigenoterapia                |                                           |                                              |                               |                        |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca            | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno       |
|                               |                                           |                                              | 0                             | 395                    |
| Necesidades de Rehabilitación |                                           |                                              |                               |                        |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga    | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD      |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Manejo de vía aérea           |                                           |                                              |                               |                        |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                        | Proceso de destete y extubación              |                               |                        |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                           |                                              |                               |                        |
| Aerosolterapia                |                                           |                                              |                               |                        |
| IDM                           | MNB Convencional                          | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                        |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                           |                                              |                               |                        |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Técnicas de Reexpansión       |                                           |                                              |                               |                        |
| VMNI                          | PPI                                       | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                        |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Oxigenoterapia                |                                           |                                              |                               |                        |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                      |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Necesidad de Humedificación   |                                           |                                              |                               |                        |
|                               | L/min                                     | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                   |
|                               | 0                                         | 0                                            |                               |                        |
| Cuál                          |                                           |                                              |                               |                        |
| Educación a la Familia        |                                           |                                              |                               |                        |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                             | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento |
|                               |                                           |                                              |                               |                        |
| Manejo/gestión                | Comentarios                               |                                              |                               |                        |
|                               | COBRO DE OXIGENO<br>CANULA NASAL X 24 HRS |                                              |                               |                        |
| Código Responsable            |                                           |                                              |                               |                        |
|                               | Responsable                               |                                              |                               |                        |
| 0000006558                    | GARCIA VENTE, MARLYN SOCORRO              |                                              |                               |                        |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                           |                                              |                               |                        |
| Identificación de problemas   |                                           |                                              |                               |                        |
| Aerosolterapia                |                                           |                                              |                               |                        |
| Fecha                         | Hora                                      |                                              |                               |                        |
| 12-ene-23                     | 23:25:56                                  |                                              |                               |                        |



|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CN                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                        | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
| 0                             |                                        | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO 15.01.23              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Responsable                   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 1.177 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                            |
| 0000003713                    | DOMINGUEZ CHAVEZ, JHONATHAN            |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 13-ene-23                     | 23:58:28                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 90                                | 395                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
| X                             | CN                                     |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO 16.01.23              |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000008458                    | REALPE VILLARRAGA, ANDREA              |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 15-ene-23                     | 23:59:34                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                        |                                   |                                              | 90                                | 395                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CN                                     |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.179 de 1.254            |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                          | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                              | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                  | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | cobro de oxigeno por 24 horas con canula nasal |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000012664                    | FLOREZ IDARRAGA, ALEJANDRO                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| 16-ene-23                     | 22:30:15                                       |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                   | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                   | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                            | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                 |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                                |                                   |                                              | 90                                | 395                   |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga         |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                             | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                               | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                     |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                            | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |

Oxigenoterapia

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
| X                           | CN    |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                                 |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
| Manejo/gestión | Comentarios                                     |               |         |                        |                     |
|                | cobro de oxigeno por canula nasal por 24 horas. |               |         |                        |                     |

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| Código Responsable | Responsable                |
| 0000012664         | FLOREZ IDARRAGA, ALEJANDRO |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 17-ene-23     | 23:00:20     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                      |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                             | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                            |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CN                                              |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                                 | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
| 0                             |                                                 | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | cobro de oxigeno por canula nasal por 24 horas. |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000006512                    | FIGUEROA BEDOYA, DANIELA                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 18-ene-23                     | 21:58:58                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                                 |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                               |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                   |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                              |  |
|--------------------|------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                  |  |
| 0000006558         | GARCIA VENTE, MARLYN SOCORRO |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 19-ene-23     | 23:33:53     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

**Necesidades de Rehabilitación**

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                  | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                    |               |         |                        |                     |
|                | COBRO OXIGENO DURANTE 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                              |  |
|--------------------|------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                  |  |
| 0000006558         | GARCIA VENTE, MARLYN SOCORRO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 22-ene-23     | 02:46:17     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |



Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                  |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                  |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios      |               |         |                        |                     |
|                | cobro de oxigeno |               |         |                        |                     |

|                    |                      |  |
|--------------------|----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable          |  |
| 0000012639         | CERON CAMPO, NATALIA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 22-ene-23     | 23:16:03     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------|
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                        |                                              | 0                                 | 395                    |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                        |                     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                        |                     |
| X                             | CN                                     |                                              |                                   |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                   |                     |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                        |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                              |                                   |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                        |                     |

PLAN DE MANEJO  
- NEBULIZACION SALBUTAMOL POR ORDEN MEDICA DISMINUCION DE POTASIO

EVOLUCION, PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE APOYO CON NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL PARA DISMINUIR POTASIO SE RELIZAN TRES DOSIS CON OBSERVACION DE ESTADO HEMODINAMICO, SIN HIPERTENSION O TAQUICARDICA, PACIENTE ESTABLE,

PLAN DE INTERVENCION  
1. POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE INFORMA A PACIENTE SOBRE INTERVENCION.  
2. SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 1 CC DE SALBUTAMOL Y 3 SOLUCION SALINA AL 0.9% DILUIDA SEGUN ORDEN MEDICA, PARA DISMINUIR POTASIO.

TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES. DEJO PACIENTE ESTABLE EN ESPERA DE EVOLUCION.

INSUMO UTILIZADOS  
1 FRASCO DE SALBUTAMOL  
1 JERINGA 5CC  
1 GUANTES

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| Código Responsable | Responsable                  |
| 0000008518         | HURTADO MONTENEGRO, NATHALIE |

#### PLAN DE CUIDADO GENERAL

##### Identificación de problemas

##### Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 23-ene-23     | 23:34:48     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

##### Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

##### Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

##### Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  | 395              |

##### Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

##### Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

##### Plan de cuidado respiratorio

##### Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

##### Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CN   |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

PLAN DE MANEJO  
- NEBULIZACION SALBUTAMOL POR ORDEN MEDICA DISMINUCION DE POTASIO

EVOLUCION, PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE APOYO CON NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL PARA DISMINUIR POTASIO SE RELIZAN TRES DOSIS CON OBSERVACION DE ESTADO HEMODINAMICO, SIN HIPERTENSION O TAQUICARDICA, PACIENTE ESTABLE,

PLAN DE INTERVENCION  
1. POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE INFORMA A PACIENTE SOBRE INTERVENCION.  
2. SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 1 CC DE SALBUTAMOL Y 3 SOLUCION SALINA AL 0.9% DILUIDA SEGUN ORDEN MEDICA, PARA DISMINUIR POTASIO.

TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES. DEJO PACIENTE ESTABLE EN ESPERA DE EVOLUCION.

INSUMO UTILIZADOS  
1 FRASCO DE SALBUTAMOL  
1 JERINGA 5CC  
1 GUANTES

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000012781         | VARGAS NAVARRO, KELLY TATIANA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 24-ene-23      | 23:58:46     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Pág 1.188 de 1.254                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                               | 90                                           | 395                    |                       |
| Necesidades de Rehabilitación      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica         | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                        | Independencia AVD     |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo de vía aérea                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Permeabilización                   | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Proceso de destete y extubación |                                              |                        |                       |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Aerosolterapia                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| IDM                                | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MNB Alto                        | Mucolítico                                   |                        |                       |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales            | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | Limpieza de senos paranasales                |                        | Permeabilización V.A. |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| VMNI                               | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales                   |                        |                       |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable              | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                   |                       |
| X                                  | CN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                              |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
|                                    | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FIO2                            | CNAF                                         | Otro                   |                       |
|                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                               |                                              |                        |                       |
| Cuál                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Educación a la Familia             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                     | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Traqueostomía                   | Succión                                      | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo/gestión                     | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                              |                        |                       |
|                                    | <p>PLAN DE MANEJO</p> <p>- NEBULIZACION SALBUTAMOL POR ORDEN MEDICA DISMINUCION DE POTASIO</p> <p>EVOLUCION, PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE APOYO CON NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL PARA DISMINUIR POTASIO SE RELIZAN TRES DOSIS CON OBSERVACION DE ESTADO HEMODINAMICO, SIN HIPERTENSION O TAQUICARDICA, PACIENTE ESTABLE,</p> <p>PLAN DE INTERVENCION</p> <p>1. POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE INFORMA A PACIENTE SOBRE INTERVENCION.</p> <p>2. SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 1 CC DE SALBUTAMOL Y 3 SOLUCION SALINA AL 0.9% DILUIDA SEGUN ORDEN MEDICA, PARA DISMINUIR POTASIO.</p> <p>TOLERA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES. DEJO PACIENTE ESTABLE EN ESPERA DE EVOLUCION.</p> <p>INSUMO UTILIZADOS</p> <p>1 FRASCO DE SALBUTAMOL</p> <p>1 JERINGA 5CC</p> <p>1 GUANTES</p> |                                 |                                              |                        |                       |
| Código Responsable                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| 0000008458                         | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | REALPE VILLARRAGA, ANDREA                    |                        |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| Impreso por: BSAAVEDRA             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| el 27.04.2023                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |
| 08:42:52                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                              |                        |                       |

### Identificación de problemas

#### Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 25-ene-23     | 10:00:27     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

#### Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                 |              |                                   |                                   |  |

#### Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|                |                     |                    |  |  |

#### Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

#### Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

#### Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|                  |                    |                                 |  |  |

### Plan de cuidado respiratorio

#### Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     | X                |          |            |  |

#### Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

#### Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

#### Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

### Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p><b>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener adecuada oxigenación</li> <li>- Favorecer a una adecuada mecánica ventilatoria</li> <li>- Disminuir edema en vía aérea superior</li> <li>- Educar a familiar acerca de los signos de alarma.</li> </ul> <p><b>PLAN DE CUIDADO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aerosolterapia</li> </ul> <p><b>EVOLUCION:</b></p> <p>Encuentro paciente despierto, en compañía de familiar, con soporte de oxígeno, inicio intervención.</p> <p><b>PLAN DE INTERVENCION</b></p> <p>Como plan de intervención realizo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoreo respiratorio</li> <li>- Posicionamiento en cama a 45</li> <li>- Inhaloterapia, 3 puff de bromuto de ipratropio.</li> <li>- Nebulización con salbutamol 1cc + 3cc de solución salina al 0.9%.</li> </ul> <p>Dejo paciente en condiciones clínicas estables, sin complicaciones tolera intervención.</p> <p>insumos utilizados:</p> <p>2 pares de guantes<br/>1 ampolla de adrenalina.</p> |

| Código Responsable | Responsable              |
|--------------------|--------------------------|
| 0000011871         | PORTILLA MAMIAN, DANYELY |

#### PLAN DE CUIDADO GENERAL

##### Identificación de problemas

| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 25-ene-23      | 10:30:34     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |                                   |  |

| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     | X                |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

Manejo/gestión Comentarios



OBJETIVOS DE TRATAMIENTO:

- Mantener adecuada oxigenación
- Favorecer a una adecuada mecánica ventilatoria
- Disminuir edema en vía aérea superior
- Educar a familiar acerca de los signos de alarma.

PLAN DE CUIDADO:

- Aerosolterapia

EVOLUCION:

Encuentro paciente despierto, en compañía de familiar, con soporte de oxígeno, inicio intervención.

PLAN DE INTERVENCION

Como plan de intervención realizo:

- Monitoreo respiratorio
- Posicionamiento en cama a 45
- Nebulización con salbutamol 1cc + 3cc de solución salina al 0.9%.

Dejo paciente en condiciones clínicas estables, sin complicaciones tolera intervención.

insumos utilizados:

2 pares de guantes

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 25-ene-23     | 11:00:51     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     | X                |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios   |               |         |                        |                     |

INTERVENCION

PACIENTE CUENTA CON DIURETICO, EN EL MOMENTO SE ADAPTA USO DE VENTILACION MECANIVA NO INVSIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S IPAP 12, EPAP 6, FIO2 405, TIEMPO INSPIRAOTRIO 0.70, TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 2 HORAS TOLERANDO,MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA

|                    |                          |  |
|--------------------|--------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable              |  |
| 0000011871         | PORTILLA MAMIAN, DANYELY |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 25-ene-23     | 18:11:00     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | X                          |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
| X                             |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
| X                             | X                                      |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
| X                             | X                                      |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
| X                             | CANULA NASAL A 2 LITROS                |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                           | Economía de movimiento     |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                                   |                            |
|                               | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS          |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000006103                    | CONGO HUAZA, JENNY LORENA              |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 25-ene-23                     | 18:42:00                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              | X                                 |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
| X                          | X                                      |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
| X   | X                |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |                         |                   |      |
|-----------------------|-------------------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál                    | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL A 2 LITROS |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |             |
|----------------|-------------|
| Manejo/gestión | Comentarios |
|----------------|-------------|

SE REALIZA VIGILANCIA RESPIRATORIA CON EL OBJETIVO DE:

1.PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORRESPIRATORIO. 2.FAVORECER UNA ADECUADA MECÁNICA VENTILATORIA.  
3.MANTENER UNA ADECUADA OXIGENACIÓN E INTERCAMBIO GASEOSO.

PLAN DE CUIDADO:

1. VIGILANCIA RESPIRATORIA.  
2. EDUCACIÓN.

REALIZO:

1.POSICIONAMIENTO DE PACIENTE EN CAMA A 45 GRADOS.  
2.EXPLICO PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE.  
3.SE REALIZA VIGILANCIA Y MONITORIA RESPIRATORIA. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, QUIEN CON ADECUADA MECÁNICA RESPIRATORIA, OXIGENO REQUIRIENTE, SIN DIFICULTA RESPIRATORIA.  
4.SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL MANEJO DE SU ENFERMEDAD DE BASE Y SIGNOS DE ALARMA.

PACIENTE QUE TOLERA INTERVENCIÓN, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR, CON TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE CAMA ELEVADAS.

INSUMOS UTILIZADOS:

- 1 PAR DE GUANTE LÁTEX S.

Código Responsable

Responsable

0000006103

CONGO HUAZA, JENNY LORENA

#### PLAN DE CUIDADO GENERAL

#### Identificación de problemas

##### Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 26-ene-23     | 01:38:49     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

##### Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |

##### Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

##### Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

##### Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

##### Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
|                  |                    |                                 |  |  |

#### Plan de cuidado respiratorio

##### Aerosolterapia

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
|     |                  |          |            |  |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 | M    |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                             |               |         |                        |                     |
|----------------|-----------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia               | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                             |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                 |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXÍGENO 27/01/2023 |               |         |                        |                     |

|                    |                              |  |
|--------------------|------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                  |  |
| 0000006976         | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 26-ene-23     | 23:55:00     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|

|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional               | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales     |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                            | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                           |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
| X                            | CANULA NASAL                   |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                | L/min                             | FIO2                             | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                | 0                                 | 0                                |                                   |                       |
| Cuál                         |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                  | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                    |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              | COBRO DE OXIGENO 28.01.23      |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                    |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000006560                   | RODRIGUEZ, YUDY YANETH         |                                   |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| 27-ene-23                    | 11:11:06                       |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                   | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                   | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo            | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                              |                                |                                   |                                  | 0                                 |                       |
|                              |                                |                                   |                                  |                                   |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
| X                             | X                                      |                                   | X                                            |                                   | X                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CANULA NASAL                           |                                   | X                                            |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
| X                             |                                        | 2                                 | 28                                           |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXÍGENO POR 24 HORAS          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000003682                    | URBANO MUÑOZ, LUCY LEIDI               |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 27-ene-23                     | 23:52:59                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |



|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------|
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Oxigenoterapia                |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca           | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación             | Cobro de Oxígeno           |                       |
| X                             |                                          |                                              | 0                              | 395                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                | Independencia AVD          |                       |
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                       | Proceso de destete y extubación              |                                |                            |                       |
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Aerosolterapia                |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                         | MNB Alto                                     | Mucolítico                     |                            |                       |
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales               |                                              | Limpieza de senos paranasales  |                            | Permeabilización V.A. |
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| VMNI                          | PPI                                      | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales     |                            |                       |
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Oxigenoterapia                |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                     |                                              | Alto flujo - fijo              | Cuál                       |                       |
| X                             | CN                                       |                                              |                                |                            |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| L/min                         |                                          | FIO2                                         | CNAF                           | Otro                       |                       |
| 0                             |                                          | 0                                            |                                |                            |                       |
| Cuál                          |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Educación a la Familia        |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                            | Traqueostomía                                | Succión                        | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                              |                                              |                                |                            |                       |
|                               | COBRO DE OXÍGENO POR 24 HORAS 30.01.2023 |                                              |                                |                            |                       |
| Código Responsable            |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| 0000003926                    | Responsable                              |                                              | COLLAZOS FIERRO, MARIA DEL MAR |                            |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Identificación de problemas   |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Aerosolterapia                |                                          |                                              |                                |                            |                       |
| Fecha                         | Hora                                     |                                              |                                |                            |                       |
| 28-ene-23                     | 23:42:21                                 |                                              |                                |                            |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                             | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.       | Producción de muestras T/B |                       |
|                               |                                          |                                              |                                |                            |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                        |                                   | X                                            | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CN                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXÍGENO POR 24 HORAS          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000002470                    | CELIS PERILLA, MARISELA                |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 29-ene-23                     | 22:08:12                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CANULA NASAL SIMPLE AL 28%             |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
| X                             |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

INTERVENCION

PACIENTE CUENTA CON DIURETICO, EN EL MOMENTO SE ADAPTA USO DE VENTILACION MECANIVA NO INVSIVA, SE PROCEDE A COLOCARSELA CON PARAMETROS EN MODO S IPAP 12, EPAP 6, FIO2 405, TIEMPO INSPIRAOTRIO 0.70, TOLERANDO EN EL MOMENTO, SE SOPORTA POR 2 HORAS TOLERANDO,MEJORIA DE PATORN RESPIRATORIO, CONITNUA EN VIGILANCIA RESPIRATORIOA

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000012783         | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 30-ene-23      | 23:03:30     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |                            |                   |      |
|-----------------------|----------------------------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |                            |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál                       | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL SIMPLE AL 28% |                   |      |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.204 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | <p>SE REALIZA</p> <p>- POSICIONAMIENTO ADECUADO EN CAMA</p> <p>- SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO A REALIZAR EL CUAL REFIERE ENTENDER</p> <p>- SE VERIFICA PRESENCIA DE PROTESIS DENTAL Y SE REALIZA PROTECCION DE PIEL CON APOSITO ALLEVYN</p> <p>- SE INICIA CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON PARAMETROS: PS: 10 CMH2O, FIO2: 40%, PEEP: 8 CMH2O, FR: 15 RXM.</p> <p>PACIENTE TOLERA INTERVENCION, QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINCIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON PATRON RESPIRATORIO DE RITMO REGULAR Y AMPLITUD SUPERFICIAL.</p> <p>SE UTILIZA</p> <p>1 CIRCUITO VENTILACION MECANICA</p> <p>1 MASCARA DE ANESTESIA</p> <p>1 APOSITO ALLEVYN</p> <p>1 FILTROS DESECHABLES</p> |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000012783                    | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                              |                                   |                     |
| 31-ene-23                     | 22:09:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | X                                            | 0                                 | 395                 |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

| Bajo Flujo - Variable | Cuál                       | Alto flujo - fijo | Cuál |
|-----------------------|----------------------------|-------------------|------|
| X                     | CANULA NASAL SIMPLE AL 28% |                   |      |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

**Educación a la Familia**

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|                |               |               |         |                        |                     |

| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | <p>EVALUACION FISIOTERAPEUTICA.</p> <p>PACIENTE ALERTA, EN CAMA SIN VENTILACION MECANICA.<br/>CON DIAGNOSTICOS MEDICOS YA ANOTADOS.</p> <p>ENCUENTRO CON LOS LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TA:108/59mmHG, FC:106LPM, FR:18RPM, SaO2:96%.</p> <p>A LA VALORACION POR SISTEMAS ENCUENTRO:<br/>ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, CONCIENTE Y SIGUIENDO ORDENES.<br/>SISTEMA OSTEOMUSCULAR: FUERZA MUSCULAR Y MOVILIDAD ARTICULAR FUNCIONALES<br/>SISTEMA INTEGUMENTARIO: INTERRUMPIDO POR ACCESOS INVASIVOS.<br/>SISTEMA CIRCULATORIO: EDEMA GRADO 1 EN EXTREMIDADES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.<br/>SISTEMA CARDIOPULMONAR: SIN INOTROPIA NI VASOACTIVOS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL CON FIO2: 28% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO COSTODIAFRAGAMTICO, EXCURSION TORACICA SIMETRICA, A LA AUSCULTACION:</p> <p>PLACA DE TORAX: INFILTRADOS ALGODONOSOS EN ACP, RADIOPACIDADES BASALES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CARDIOMEGALIA.</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE INICIA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA.</p> <p>OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: MANTENER NIVELES DE OXIGENACION ADECUADOS, ASEGURAR CAPACIDADES Y VOLUMENES PULMONARES ADECUADOS<br/>PARA UN INTERCAMBIO GASEOSO ÓPTIMO.</p> <p>SE REALIZA INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA:</p> <p>INICIO INTERVENCION CON POSICIONAMIENTO EN CAMA CON ELEVACION DE CABECERA A 45 GRADOS, CONTINUO CON NEBULIZACION CON SALBUTAMOL + SOLCUION SALINA, CONTINUO CON CICLO DE VENTILACION MECANICA POR EDEMA PULMONAR. PROGRAMA PARAMETROS VENTILATORIOS DINAMICOS, SE PROGAMA TRATAMIENTO A 2 HORAS. PAACIENTE EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.</p> <p>INSUMOS: GUANTES LIMPIOS, CIRCUITO Y FLTROS DE VENTILADOR, MASCARA DE ANESTESIA, ARNÉS, PARCHES DE ALEVIN PARA EVITAR ZONAS DE PRESION EN LA CARA.</p> <p>USO DE EQUIPOS DE PROTECCION COMPLETOS SEGUN PRTOCOLO INSTITUCIONAL + LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE LA ATENCION DEL PACIENTE.</p> |

|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
|-------------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------|
| Código Responsable            |  |                                        |  |                                   | Responsable                                  |                            |                    |                                   |                  |
| 0000006976                    |  |                                        |  |                                   | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS                 |                            |                    |                                   |                  |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Identificación de problemas   |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Aerosolterapia                |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Fecha                         |  | Hora                                   |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| 03-feb-23                     |  | 10:46:05                               |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Broncoespasmo                 |  | Edema V.A.S.                           |  | Pre y Post Quirúrgico             |                                              | Enfermedad pulmonar cró.   |                    | Producción de muestras T/B        |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Toma de muestra               |  | Atelectasias                           |  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              |                            |                    | Tos no efectiva y/o no espontánea |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Técnicas de Reexpansión       |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Compromiso V/Q                |  | Proceso restrictivo                    |  | Debilidad pulmonar                |                                              |                            |                    |                                   |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Oxigenoterapia                |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| SPO2 <90% sin patología       |  | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |  |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             |                            | Meta de Saturación |                                   | Cobro de Oxígeno |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            | 0                  |                                   |                  |
| Necesidades de Rehabilitación |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Mejorar capacidad aeróbica    |  | Disminuír sensación de disnea y fatiga |  |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                            |                    | Independencia AVD                 |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Manejo de vía aérea           |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Permeabilización              |  | Evaluar ABC Bundle                     |  | Proceso de destete y extubación   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Plan de cuidado respiratorio  |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Aerosolterapia                |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| IDM                           |  | MNB Convencional                       |  | MNB Alto                          |                                              | Mucolítico                 |                    |                                   |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Higiene Bronco pulmonar       |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Técnicas Instrumentales       |  | Técnicas no instrumentales             |  |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                            |                    | Permeabilización V.A.             |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Técnicas de Reexpansión       |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| VMNI                          |  | PPI                                    |  | Técnicas Instrumentales           |                                              | Técnicas no instrumentales |                    |                                   |                  |
| X                             |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Oxigenoterapia                |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Bajo Flujo - Variable         |  | Cuál                                   |  |                                   | Alto flujo - fijo                            |                            | Cuál               |                                   |                  |
|                               |  |                                        |  |                                   | X                                            |                            | M                  |                                   |                  |
| Necesidad de Humedificación   |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |
|                               |  | L/min                                  |  | FIO2                              |                                              | CNAF                       |                    | Otro                              |                  |
|                               |  | 0                                      |  | 0                                 |                                              |                            |                    |                                   |                  |
| Cuál                          |  |                                        |  |                                   |                                              |                            |                    |                                   |                  |

|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Educación a la Familia        |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                 | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO POT 24 HORAS CON CANULA NSAL |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000006976                    | NARVAEZ JIMENEZ, JUAN CARLOS                  |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                          |                                   |                                              |                                   |                       |
| 03-feb-23                     | 16:01:42                                      |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                  | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                  | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                           | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                               |                                   |                                              | 0                                 |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga        |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                            | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                              | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                    |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                           | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
| X                             |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                          |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |



|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.208 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | SE COBRA OXIGENO POR 24 HORAS          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000008458                    | REALPE VILLARRAGA, ANDREA              |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 04-feb-23                     | 02:38:07                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 90                                |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| L/min                         |                                        | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                     |
| 0                             |                                        | 0                                 |                                              |                                   |                     |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS          |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000008484                    | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA           |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 04-feb-23                     | 23:31:04                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                        |                                   |                                              | 90                                | 384                 |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.210 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CANULA NASAL                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| L/min                         |                                        | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
| 0                             |                                        | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO POR 9 HORAS           |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000008484                    | CANO LASPRILLA, MARIA CAMILA           |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 07-feb-23                     | 23:41:46                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
|------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                           | Proceso de destete y extubación   |                                  |                                   |                       |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                             | MNB Alto                          | Mucolítico                       |                                   |                       |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                   |                                   | Limpieza de senos paranasales    |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales       |                                   |                       |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                         |                                   | Alto flujo - fijo                | Cuál                              |                       |
|                              | CN                                           |                                   |                                  |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| L/min                        |                                              | FIO2                              | CNAF                             | Otro                              |                       |
| 0                            |                                              | 0                                 |                                  |                                   |                       |
| Cuál                         |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                | Traqueostomía                     | Succión                          | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                  |                                   |                                  |                                   |                       |
|                              | COBRO DE OXIGENO (CANULA NASAL POR 24 HORAS) |                                   |                                  |                                   |                       |
| Código Responsable           |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Responsable                  |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| 0000012639                   |                                              | CERON CAMPO, NATALIA              |                                  |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                         |                                   |                                  |                                   |                       |
| 08-feb-23                    | 23:56:08                                     |                                   |                                  |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.         | Producción de muestras T/B        |                       |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                                  | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                          | Debilidad pulmonar                |                                  |                                   |                       |
|                              |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                              |                                   |                                  |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología      | SPO2 acorde a clínica cardíaca               |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                              |                                              |                                   |                                  | 0                                 | 395                   |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               | CN                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXÍGENO POR 24 HORAS          |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000012639                    | CERON CAMPO, NATALIA                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 09-feb-23                     | 23:54:11                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------|
| Pág 1.213 de 1.254                 |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Compromiso V/Q                     | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                            |                     |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                     |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| SPO2 <90% sin patología            | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno           |                     |
|                                    |                                        |                                              | 0                             | 144                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación      |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica         | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD          |                     |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Manejo de vía aérea                |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Permeabilización                   | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                            |                     |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Plan de cuidado respiratorio       |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Aerosolterapia                     |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| IDM                                | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                            |                     |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Higiene Bronco pulmonar            |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Técnicas Instrumentales            | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.      |                     |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Técnicas de Reexpansión            |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| VMNI                               | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                            |                     |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                     |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Bajo Flujo - Variable              | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                       |                     |
|                                    | CN                                     |                                              |                               |                            |                     |
| Necesidad de Humedificación        |                                        | L/min                                        | FIO2                          | CNAF                       | Otro                |
|                                    |                                        | 0                                            | 0                             |                            |                     |
| Cuál                               |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Educación a la Familia             |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Oxigenoterapia                     | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento     | Higiene /Ejercicios |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Manejo/gestión                     | Comentarios                            |                                              |                               |                            |                     |
|                                    | COBRO DE OXIGENO                       |                                              |                               |                            |                     |
| Código Responsable                 |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| 0000012639                         | Responsable                            |                                              | CERON CAMPO, NATALIA          |                            |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL            |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Identificación de problemas        |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Aerosolterapia                     |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Fecha                              | Hora                                   |                                              |                               |                            |                     |
| 21-feb-23                          | 23:25:19                               |                                              |                               |                            |                     |
| Broncoespasmo                      | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B |                     |
|                                    |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Paciente: JORGE ENRIQUE URIBE COCK |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| Impreso por: BSAAVEDRA             |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| el 27.04.2023                      |                                        |                                              |                               |                            |                     |
| 08:42:52                           |                                        |                                              |                               |                            |                     |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CN   |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                  |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                  |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios      |               |         |                        |                     |
|                | SE COBRA OXIGENO |               |         |                        |                     |

|                    |                             |  |
|--------------------|-----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                 |  |
| 0000003713         | DOMINGUEZ CHAVEZ, JHONATHAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 13-mar-23     | 23:54:11     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|                 |              |                                   |                                   |  |

Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|--|
|                |                     |                    |  |  |

Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
|                         |                                | X                                | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
|                  |                    |                                 |  |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|--|
|     |                  |          |            |  |  |

Higiene Bronco pulmonar

| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
|      |     |                         |                            |  |  |

Oxigenoterapia

| Bajo Flujo - Variable | Cuál                       | Alto flujo - fijo | Cuál |  |
|-----------------------|----------------------------|-------------------|------|--|
| X                     | CANULA NASAL SIMPLE AL 24% |                   |      |  |

| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
|                             | 1     | 28   |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
|                |               |               |         |                        |                     |



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
|                               | <p>PACIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA RETIRO DE SOPORTE DESDE LA MAÑANA LOGRANDO RETIRO CONSERVANDO SPO2:90-91%LIMITE NORMAL POR CONDICIÓN CLÍNICA, SE OBSERVA CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SEGÚN LA ESCALA DE BORG REFIERE (0) EN PUNTUACIÓN SIN SENSACIOÓN DE AHOGO NI EN REPOSO NI DURANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES BÁSICAS QUE REALIZA CON AYUDA EXTERNA. SE DEJA PACIENTE SIN SOPORTE DE OXÍGENO CON ADECUADAS OXIMETRIAS, REALIZO MONITORIA EN TRES DIFERENTES TIEMPOS ENCONTRANDO IGUALES CONDICIONES, SE INFORMA A JEFE DE TURNO, SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE Y CUIDADORA SOBRE SIGNOS DE ALARMA.</p> <p>HORA RETIRO 7:00 AM</p> <p>SPO2:90% 7:20 AM<br/>SPO2:89% 7:45 AM<br/>SPO2:89% 8:20 AM</p> |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                   |                            |
| 0000012783                    | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                   |                            |
| 14-mar-23                     | 23:40:52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                            | 0                                 | 395                        |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |

Oxigenoterapia

|                             |        |                   |      |      |
|-----------------------------|--------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál   | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
| X                           | CANULA |                   |      |      |
|                             |        |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min  | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0      | 0                 |      |      |
| Cuál                        |        |                   |      |      |

Educación a la Familia

|                |                  |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
| Manejo/gestión | Comentarios      |               |         |                        |                     |
|                | SE COBRA OXIGENO |               |         |                        |                     |

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| Código Responsable | Responsable             |
| 0000002470         | CELIS PERILLA, MARISELA |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 15-mar-23     | 23:34:01     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |
|----------------|---------------------|--------------------|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |
|----------------|---------------------|--------------------|

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |
|------------------|--------------------|---------------------------------|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |
|------------------|--------------------|---------------------------------|

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |
|-----|------------------|----------|------------|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |
|-----|------------------|----------|------------|

## Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

## Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

## Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | C.N  |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

## Educación a la Familia

|                |                               |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                   |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000002487         | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA |  |

## PLAN DE CUIDADO GENERAL

## Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 16-mar-23      | 07:00:26     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

## Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

## Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

## Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  |                  |

## Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

## Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                             |       |                   |      |      |
|-----------------------------|-------|-------------------|------|------|
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál  | Alto flujo - fijo | Cuál |      |
|                             |       |                   |      |      |
|                             |       |                   |      |      |
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2              | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0                 |      |      |
| Cuál                        |       |                   |      |      |

Educación a la Familia

|                |                               |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                   |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                                |  |
|--------------------|--------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                    |  |
| 0000003926         | COLLAZOS FIERRO, MARIA DEL MAR |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
| 16-mar-23     | 23:55:51     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|               |              |                       |                          |                            |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | C-N  |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                  |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                  |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios      |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO |               |         |                        |                     |

|                    |                               |  |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                   |  |
| 0000002487         | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 18-mar-23     | 23:56:56     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Oxigenoterapia        |      |                   |      |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       | CN   |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                |               |         |                        |                     |
|----------------|--------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                  | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                    |               |         |                        |                     |
|                | SE COBRAN 24 HORASD DE OXIGENO |               |         |                        |                     |

|                    |                      |  |
|--------------------|----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable          |  |
| 0000012639         | CERON CAMPO, NATALIA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 19-mar-23      | 23:26:42     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|
| Higiene Bronco pulmonar |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       | CANULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                  |               |         |                        |                     |
|----------------|------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia    | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                  |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios      |               |         |                        |                     |
|                | cobro de oxigeno |               |         |                        |                     |

|                    |                                     |  |
|--------------------|-------------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                         |  |
| 0000011782         | RODRIGUEZ SANTAMARIA, BRYAN ALBERTO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                               |                                   |
| 20-mar-23                     | 22:47:49                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
| X                             |                                        | X                                            | 0                             | 395                               |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
| X                             | CN                                     |                                              |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |



TRATAMIENTO TERAPEUTICO  
 OBJETIVO GENERAL: PROMOVER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA CARDIORESPIRATORIO.  
 OBJETIVOS ESPECIFICOS: OPTIMIZAR UNA ADECUADA OXIGENACIÓN TISULAR, MEJORAR EXPANSIBILIDAD PULMONAR, MEJORAR LA VENTILACION ALVEOLAR, DISMINUIR EL CONSUMO DE OXIGENO SISTEMICO.  
 OBJETIVO OPERACIONAL: VENTILACION MECANICA NO INVASIVA PARA RECLUTAMIENTO ALVEOLAR.  
 TRATAMIENTO: + VENTILACION MECANICA NO INVASIVA POR CONGESTION PULMONAR.

SE INICIA MANEJO CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE CONECTA A LA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA EN LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO CPAP DE 8 CMH20 CON FLUJO DE OXIGENO A 1LITRO Y MEDIO POR 1 HORA Y MEDIA ACOPLADA Y SINCRONICA, PACIENTE TOLERA MANEJO Y QUEDA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION, CON MEJOR PATRON RESPIRATORIO.

INSUMOS:  
 1- MANGUERA DE OXIGENO  
 1- FILTRO ANTIBACTERIAL  
 -1 CIRCUITO ANESTESIA  
 -1 MASCARA DE ANESTESIA  
 -1 APOSITO DE ALLEVYN

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000005491         | LOPEZ JARAMILLO, ANGELA PATRICIA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 22-mar-23      | 23:14:08     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

**Plan de cuidado respiratorio**

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                | <p>INICIO BIPAP NOCTURNO MEDIANTE:</p> <p>1. Monitoreo respiratorio</p> <p>2. Posicionamiento en cama a 45</p> <p>3. Se inicia manejo con ventilacion mecanica no invasiva como bipap nocturno, con los siguientes parametros, Modo CPAP,8cmh2o, con flujo de oxigeno de 4 litros, con rampa de 10 minutos, sin complicaciones tolera intervencion y se acompla.</p> <p>INSUMOS</p> <p>1 par de guantes limpios</p> |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000011192         | MARIN FIGUEROA, MAGDIEL JOHANNAN |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 23-mar-23      | 22:58:01     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuір sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|

|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea          |                             |                                   |                               |                                   |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle          | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio |                             |                                   |                               |                                   |
| Aerosolterapia               |                             |                                   |                               |                                   |
| IDM                          | MNB Convencional            | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                             |                                   |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales  |                                   | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                             |                                   |                               |                                   |
| VMNI                         | PPI                         | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Oxigenoterapia               |                             |                                   |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                        |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación  |                             | L/min                             | FIO2                          | CNAF                              |
|                              |                             | 0                                 | 0                             | Otro                              |
| Cuál                         |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Educación a la Familia       |                             |                                   |                               |                                   |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia               | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Manejo/gestión               | Comentarios                 |                                   |                               |                                   |
|                              | COBRO DE OXÍGENO 24/03/2023 |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Código Responsable           | Responsable                 |                                   |                               |                                   |
| 0000012111                   | LOZADA REYNA, VANESSA       |                                   |                               |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                             |                                   |                               |                                   |
| Identificación de problemas  |                             |                                   |                               |                                   |
| Aerosolterapia               |                             |                                   |                               |                                   |
| Fecha                        | Hora                        |                                   |                               |                                   |
| 24-mar-23                    | 07:00:38                    |                                   |                               |                                   |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar      |                             |                                   |                               |                                   |
| Toma de muestra              | Atelectasias                | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión      |                             |                                   |                               |                                   |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo         | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |
| X                            | X                           | X                                 |                               |                                   |
|                              |                             |                                   |                               |                                   |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Pág 1.227 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación     | Cobro de Oxígeno      |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | X                                            | 0                      |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                        | Independencia AVD     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                        | Mucolítico                                   |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | Limpieza de senos paranasales                |                        | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales         | Técnicas no instrumentales                   |                        |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | Alto flujo - fijo                            | Cuál                   |                       |
| X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | L/min                           | FIO2                                         | CNAF                   | Otro                  |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                               | 0                                            |                        |                       |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                   | Succión                                      | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                              |                        |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                              |                        |                       |
|                               | <div>OBJETIVOS TERAPEUTICOS</div> <div>- OPTIMIZAR NIVELES DE OXIGENACIÓN</div> <div>- MEJORAR MECÁNICA RESPIRATORIA</div> <div>- DISMINUIR BRONCOESPASMO</div> <div>- FAVORECER RECLUTAMIENTO ALVEOLAR</div> <div>- MEJORAR REEXPANSIÓN PULMONAR</div> <div>PLAN DE CUIDADO</div> <div>- SE REALIZA ADECUADO POSICIONAMIENTO EN CAMA CON CABECERA A 45 GRADOS</div> <div>- INICIO DE INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL ESQUEMA DE CRISIS. 5 MCG/PUFF POR 10 MINUTOS DURANTE 1 HORA</div> <div>- MONITORIA DE VARIABLES VITALES Y PATRÓN RESPIRATORIO</div> <div>- SE CONECTA A VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA CON PARÁMETROS: MODO S CON IPAP 10, EPAP 5, REALIZANDO VT: 375, FR: 20, SATURANDO 96%, CONSERVANDO ACOUPLE Y SINCRONIA. CON TIEMPO DE DURACIÓN DE CICLO DE 1 HORA</div> <div>- POSTERIOR RETIRO DE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA</div> <div>- TITULACIÓN DE CÁNULA NASAL SIMPLE FIO2 32% A 3LITRO POR MINUTO</div> <div>- EDUCACIÓN A CUIDADORA SOBRE SIGNOS DE ALARMAS</div> <div>PACIENTE TOLERA LA SESIÓN DEJO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN.</div> |                                 |                                              |                        |                       |

|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 1.228 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000002470                    | CELIS PERILLA, MARISELA                |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 24-mar-23                     | 17:00:00                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
| X                             | X                                      |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

Educación a la Familia

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia     | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                     | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión     | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
|                    | SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE HACE DESONTE DE VNTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE COLOCA VENTURY 40% Y SE INICIA NUEVAMENTE ESQUEMA DE RESCATE CON SALBUTAMOL 4 PUFF CADA 10 MINUTOS, PACIENTE QUEDA ESTABLES DENTROS DE SUS CONDICIONES. |               |         |                        |                     |
| Código Responsable | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                       |               |         |                        |                     |
| 0000012538         | CANO SANCHEZ, DANIELA ALEXANDRA                                                                                                                                                                                                                                   |               |         |                        |                     |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                         |                     |                                   |                          |                                   |
|-------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Aerosolterapia          |                     |                                   |                          |                                   |
| Fecha                   | Hora                |                                   |                          |                                   |
| 24-mar-23               | 23:48:46            |                                   |                          |                                   |
| Broncoespasmo           | Edema V.A.S.        | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B        |
|                         |                     |                                   |                          |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar |                     |                                   |                          |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias        | Hist de enfermedad hipersecretora |                          | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |                     |                                   |                          |                                   |
| Técnicas de Reexpansión |                     |                                   |                          |                                   |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar                |                          |                                   |
|                         |                     |                                   |                          |                                   |

|                         |                                |  |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |  |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca |  | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |  |                                  | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                         |                            |                         |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Aerosolterapia          |                            |                         |                               |                       |
| IDM                     | MNB Convencional           | MNB Alto                | Mucolítico                    |                       |
|                         |                            |                         |                               |                       |
|                         |                            |                         |                               |                       |
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                         |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |                         | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                         |                               |                       |
|                         |                            |                         |                               |                       |
| Técnicas de Reexpansión |                            |                         |                               |                       |
| VMNI                    | PPI                        | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales    |                       |
|                         |                            |                         |                               |                       |
|                         |                            |                         |                               |                       |
| Oxigenoterapia          |                            |                         |                               |                       |

|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                          | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
| X                             | CN                                                                                                                                                                                            |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                         | FIO2                                         | CNAF                              |
|                               | 0                                                                                                                                                                                             | 0                                            |                                   |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                 | Traqueostomía                                | Succión                           |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                   |                                              |                                   |
|                               | SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CONTINUA CON ESQUEMA DE RESCATE CON SALBUTAMOL. 'PACIENTE QUIEN AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLES Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                   |                                              |                                   |
| 0000003926                    | COLLAZOS FIERRO, MARIA DEL MAR                                                                                                                                                                |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                          |                                              |                                   |
| 26-mar-23                     | 04:12:39                                                                                                                                                                                      |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                  | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                                                                  | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                           | Debilidad pulmonar                           |                                   |
| X                             | X                                                                                                                                                                                             | X                                            |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
| X                             |                                                                                                                                                                                               | X                                            | 0                                 |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                        | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                            | Proceso de destete y extubación              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                              | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
|                               |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                               |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                    | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |

|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.231 de 1.254            |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
| X                             |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                               |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
| X                             |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                                                                                                                                    | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                                                                                                                                    | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                      | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | SE ATIENDE AL LLAMADO, PACIENTE REFIERE SENNTIRE AHOGADO, SATURANDO 94% Y ANSIOSO, POR LO CUAL SE VUELVE A MONTAR VENTILACION MECANICA NO INVASIVA |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000012783                    | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA                                                                                                                          |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| 26-mar-23                     | 07:30:00                                                                                                                                           |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                                                                                                                       | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
| X                             |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                                                                                                                       | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                                                                                                                                | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                     |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              | 0                                 |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                             |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                 | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                                                                                                                                    |                                   |                                              |                                   |                     |



|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| L/min                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIO2                              | CNAF                          | Otro                              |                     |
| 0                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                 |                               |                                   |                     |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                                   |                     |
|                              | SE REALIZA POSICIONAMIENTO EN CAMA<br>MONITOREO RESPIRATORIO<br>INHALOTERAPIA CON SALBUTAMOL Y BROMURO DE IPRATROPIO<br>SE RETIRA VMNI PARA TRASLADO<br>SE DEJA CON SOPORTE DE O2 MEDIANTE VENTURY AL 50%, SE SOLICITA A MEDICO CONSIDERAR INICIO DE ESTEROIDE ENDOVENOSO E INHALADO POR PACIENTE CON CUADRO DE BRONCOESPASMO A REPETICION DURANTE EL ULTIMO DIA.<br><br>TOLERA INTERVENCION |                                   |                               |                                   |                     |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                               |                                   |                     |
| 0000013054                   | GUERRERO PORTILLO, JISSEL ALIETH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                               |                                   |                     |
| 26-mar-23                    | 10:40:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                               |                                   |                     |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Compromiso V/Q               | Proceso restrictivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Debilidad pulmonar                |                               |                                   |                     |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                               |                                   |                     |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 1.233 de 1.254            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                          | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |                     |
|                               | SE ATIENDE LLAMADO NUEVAMENTE POR PACIENTE QUIEN REFIERE DEMASIADA DISNEA, SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES, ALERTA, CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, CON ESTRIDOR INSPIRATORIO, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO BILATERALMENTE CON PRESENCIA DE SIBILANCIAS EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, DISBALANCE TORACOABDOMINAL MÁS MARCADA Y TAQUIPNEA, SE SOLICITA A MEDICO DE TURNO. SE REALIZA INHALOTERAPIA Y SE CONECTA NUEVAMENTE A VMNI EN MODO ST CON FLUJO DE 8 LITROS DE O2.<br><br>SE REALIZA INHALOTERAPIA, SE REINICIA VMNI EN MODO ST CON FLUJO DE 02 A 8 LITROS, PACIENTE SE DESATURA HASTA 82% DURANTE LA INHALOTERAPIA, POSTERIOR A CONECTAR LA VMNI RECUPERA A 95%, ES VALORADO POR MEDICO QUIEN SOLICITA ACTIVAR RESPUESTA RAPIDA, QUEDO ATENTA A CAMBIOS. |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable            | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                            |                        |                     |
| 0000013054                    | GUERRERO PORTILLO, JISSEL ALIETH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Fecha                         | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                            |                        |                     |
| 26-mar-23                     | 12:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                            |                        |                     |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

## INTERVENCION

### Objetivos de intervención:

- Mantener adecuado intercambio gaseoso.
- Mejorar oxigenación.
- Disminuir trabajo respiratorio.
- Evitar posible intubación orotraqueal.

Realizo elevación de cabecera a 45 grados.

Explico intervención al apcinete y al familiar y refieren entender.

Se trabaja ventilación mecánica no invasiva para reclutamiento alveolar, mejorar oxigenación, disminuir disnea y generar sensación de confort, en modo asisto controlado por presión de 8 cmh2o, fio2 28%, peep de 8 cmh2o + Inhaloterapia con bromuro de ipratropio 4 puff cada 15 minutos durante 1 hora.

Se usa allewin en mascara facial para protección piel facial.

Tolera intervención.

### INSUMOS UTILIZADOS:

1 Mascara anestesia numero 5

1 Allewin.

1 Par de guantes de nitrilo.

NOTA DURANTE PANDEMIA COVID-19: El manejo y la atención de este paciente y su familia se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente.

Código Responsable

Responsable

0000013054

GUERRERO PORTILLO, JISSEL ALIETH

## PLAN DE CUIDADO GENERAL

### Identificación de problemas

#### Aerosolterapia

| Fecha         | Hora         |                       |                          |                            |
|---------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| 26-mar-23     | 14:32:13     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
| X             | X            |                       |                          |                            |

#### Higiene Bronco pulmonar

| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|                 |              |                                   |                                   |

#### Técnicas de Reexpansión

| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
|                |                     |                    |  |

#### Oxigenoterapia

| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| X                       |                                |                                  | 0                  |                  |

#### Necesidades de Rehabilitación

| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| X                          | X                                      |                                              |                   |

#### Manejo de vía aérea

| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
|                  |                    |                                 |  |

## Plan de cuidado respiratorio

#### Aerosolterapia

| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
|-----|------------------|----------|------------|--|

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
| X    |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      | X                 |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                                                                                                                           |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Manejo/gestión | Comentarios                                                                                                               |
|                | Cobro de o2 uci, 2 horas con canula nasal convencional.<br>Cobro de o2 uci, 2 horas con ventilacion mecanica no invasiva. |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000012968         | PEREZ RADA, ALISON NATALIA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 26-mar-23     | 18:33:05     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
| X             |              |                            |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 0                  |                  |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
| X                          | X                                      |                                              |                   |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Manejo de vía aérea          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Permeabilización             | Evaluar ABC Bundle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proceso de destete y extubación   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| IDM                          | MNB Convencional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MNB Alto                          | Mucolítico                    |                                   |                       |
| X                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales      | Técnicas no instrumentales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Limpieza de senos paranasales |                                   | Permeabilización V.A. |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| VMNI                         | PPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales    |                                   |                       |
| X                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable        | Cuál                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | X                             |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | L/min                             | FIO2                          | CNAF                              | Otro                  |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                 | 0                             |                                   |                       |
| Cuál                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Educación a la Familia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Oxigenoterapia               | Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Traqueostomía                     | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Manejo/gestión               | Comentarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
|                              | <p>Intervención de tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. se realiza posicionamiento</li> <li>. higiene bronquial: vibración, aceleración de flujo, tos asistida expectoración moderada.</li> <li>.inhaloterapia con 2 puff de seretide y 2 puff de bromuro de ipatropio.</li> </ul> <p>Finaliza en iguales condiciones sin presencia de reacción adverso al Tratamiento.</p> <p>insumos utilizados</p> <p>1 sonda de succion n 14</p> <p>1 jeringa prellenada</p> |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Código Responsable           | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                               |                                   |                       |
| 0000012968                   | PEREZ RADA, ALISON NATALIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                               |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Identificación de problemas  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Aerosolterapia               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Fecha                        | Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                               |                                   |                       |
| 26-mar-23                    | 23:11:50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                   |                       |
| Broncoespasmo                | Edema V.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                       |
| X                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                               |                                   |                       |
| Toma de muestra              | Atelectasias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hist de enfermedad hipersecretora |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |

|                                   |                                        |                                              |                            |                        |                     |
|-----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|
| Pág 1.238 de 1.254                |                                        |                                              |                            |                        |                     |
|                                   |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión           |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Compromiso V/Q                    | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                            |                        |                     |
| X                                 |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                    |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| SPO2 <90% sin patología           | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación         | Cobro de Oxígeno       |                     |
|                                   |                                        |                                              | 0                          |                        |                     |
| Necesidades de Rehabilitación     |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica        | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD          |                        |                     |
| X                                 | X                                      | X                                            |                            |                        |                     |
| Manejo de vía aérea               |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Permeabilización                  | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                            |                        |                     |
| X                                 | X                                      |                                              |                            |                        |                     |
| Plan de cuidado respiratorio      |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                    |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| IDM                               | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                 |                        |                     |
| X                                 |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar           |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales             | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.      |                        |                     |
|                                   |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión           |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| VMNI                              | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales |                        |                     |
|                                   |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                    |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable             | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                       |                        |                     |
|                                   |                                        | X                                            | VMNI                       |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación       |                                        |                                              |                            |                        |                     |
|                                   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                       | Otro                   |                     |
|                                   | 0                                      | 0                                            |                            |                        |                     |
| Cuál                              |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Educación a la Familia            |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Oxigenoterapia                    | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                    | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
| X                                 |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Manejo/gestión                    | Comentarios                            |                                              |                            |                        |                     |
| X                                 | SE COBRA OXIGENO                       |                                              |                            |                        |                     |
| Código Responsable                |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Responsable                       |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| 0000004011                        |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL           |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Identificación de problemas       |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Aerosolterapia                    |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Fecha                             |                                        |                                              |                            |                        |                     |
| Hora                              |                                        |                                              |                            |                        |                     |

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 26-mar-23                     | 23:16:21                               |                                              |                               |                                   |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |
|                               |                                        |                                              | 0                             | 84                                |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales    |                                   |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo             | Cuál                              |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                               |                                   |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |
|                               | cobro de oxigeno por 24 horas          |                                              |                               |                                   |



|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Pág 1.240 de 1.254            |                                        |                                              |                                   |                            |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                                   |                            |
| 0000004011                    | CORREA ARISTIZABAL, ANDRES FELIPE      |                                              |                                   |                            |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                                   |                            |
| 27-mar-23                     | 15:30:56                               |                                              |                                   |                            |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.          | Producción de muestras T/B |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            | Tos no efectiva y/o no espontánea |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno           |
|                               |                                        |                                              | 0                                 |                            |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                                   |                            |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                                   |                            |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                                   |                            |
| X                             |                                        |                                              |                                   |                            |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                                   |                            |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                                   |                            |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales     | Permeabilización V.A.      |
|                               | X                                      |                                              |                                   |                            |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                                   |                            |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales                      | Técnicas no instrumentales        |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                                   |                            |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                              | Alto flujo - fijo                 | Cuál                       |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                       |
|                               | 0                                      | 0                                            |                                   |                            |
| Cuál                          |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |
|                               |                                        |                                              |                                   |                            |

Educación a la Familia

|                    |                               |               |         |                        |                     |
|--------------------|-------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia     | Inhaloterapia                 | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                    |                               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión     | Comentarios                   |               |         |                        |                     |
|                    | cobro de oxigeno por 24 horas |               |         |                        |                     |
|                    |                               |               |         |                        |                     |
| Código Responsable | Responsable                   |               |         |                        |                     |
| 0000008407         | GOMEZ MENDEZ, DIANA PAOLA     |               |         |                        |                     |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |  |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |  |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |  |
| 28-mar-23      | 23:23:38     |                       |                          |                            |  |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |  |
|                |              |                       |                          |                            |  |

|                         |              |                                   |  |                                   |  |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |  |                                   |  |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |  |
|                         |              |                                   |  |                                   |  |

|                         |                     |                    |  |  |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |  |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |  |  |
|                         |                     |                    |  |  |  |

|                         |                                |  |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|--|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |  |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca |  | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |  |                                  | 0                  | 395              |

|                               |                                        |  |                                              |                   |  |
|-------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------------------------------|-------------------|--|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |  |                                              |                   |  |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuir sensación de disnea y fatiga |  | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |  |
|                               |                                        |  |                                              |                   |  |

|                     |                    |                                 |  |  |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |  |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |  |  |
|                     |                    |                                 |  |  |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |  |
|                |                  |          |            |  |  |

|                         |                            |  |                               |  |                       |
|-------------------------|----------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |  |                               |  |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  | Limpieza de senos paranasales |  | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |  |                               |  |                       |

|                         |     |                         |                            |  |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |  |
|                         |     |                         |                            |  |  |

|                       |      |  |                   |      |  |
|-----------------------|------|--|-------------------|------|--|
| Oxigenoterapia        |      |  |                   |      |  |
| Bajo Flujo - Variable | Cuál |  | Alto flujo - fijo | Cuál |  |
| X                     |      |  |                   |      |  |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Pág 1.242 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | COBRO DE OXIGENO POR 24 HORAS          |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000002487                    | GOMEZ CARMONA, ANGELA MARCELA          |                                   |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 29-mar-23                     | 23:47:30                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 395                   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pág 1.243 de 1.254            |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                     |
| X                             | CN                                     |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                |
|                               |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |                     |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               | COBRO OXIGENO POR 24 HORAS             |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |                     |
| 0000012639                    | CERON CAMPO, NATALIA                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                     |
| 30-mar-23                     | 22:00:00                               |                                   |                                              |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno    |
|                               |                                        |                                   |                                              | 0                                 | 395                 |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                     |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CN   |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |                           |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia             | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                           |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios               |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                       |  |
|--------------------|-----------------------|--|
| Código Responsable | Responsable           |  |
| 0000012111         | LOZADA REYNA, VANESSA |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 01-abr-23     | 22:27:20     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|

**Plan de cuidado respiratorio**

**Aerosolterapia**

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

**Técnicas de Reexpansión**

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

**Oxigenoterapia**

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CÁNULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 1     | 24   |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

**Educación a la Familia**

|                |                                                 |               |         |                        |                     |
|----------------|-------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                 |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                     |               |         |                        |                     |
|                | cobro de oxigeno por canula nasal por 24 horas. |               |         |                        |                     |

|                    |                           |  |
|--------------------|---------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable               |  |
| 0000012783         | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA |  |

**PLAN DE CUIDADO GENERAL**

**Identificación de problemas**

**Aerosolterapia**

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Fecha         | Hora         |                            |
| 02-abr-23     | 23:00:48     |                            |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico      |
|               |              | Enfermedad pulmonar cró.   |
|               |              | Producción de muestras T/B |

**Higiene Bronco pulmonar**

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

**Técnicas de Reexpansión**

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

**Oxigenoterapia**

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                | X                                | 0                  | 395              |

|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuір sensación de disnea y fatiga          |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                              | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                                | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales                      |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                             | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                            |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CÁNULA NASAL                                    |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| X                             |                                                 | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              | Otro                  |
|                               |                                                 | 1                                 | 24                                           |                                   |                       |
| Cuál                          |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                                   | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                                     |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | cobro de oxigeno por canula nasal por 24 horas. |                                   |                                              |                                   |                       |
| Código Responsable            |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Responsable                   |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| 0000012783                    |                                                 | PEREA ORTIZ, NASLY ANDREA         |                                              |                                   |                       |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Identificación de problemas   |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                            |                                   |                                              |                                   |                       |
| 04-abr-23                     | 23:30:41                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                                    | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                                    | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                                 |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                             | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                |                                  | 90                 | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |
| Cuál                        |       |      |      |      |

Educación a la Familia

|                |                                 |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                   | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                 |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                     |               |         |                        |                     |
|                | cobro de oxigeno del 08/04/2023 |               |         |                        |                     |

|                    |                            |  |
|--------------------|----------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                |  |
| 0000012664         | FLOREZ IDARRAGA, ALEJANDRO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

Aerosolterapia

|               |              |                       |
|---------------|--------------|-----------------------|
| Fecha         | Hora         |                       |
| 05-abr-23     | 22:25:45     |                       |
| Broncoespasmo | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico |
|               |              |                       |
|               |              |                       |



Higiene Bronco pulmonar

|                 |              |                                   |                                   |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Toma de muestra | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                 |              |                                   |                                   |

Técnicas de Reexpansión

|                |                     |                    |  |
|----------------|---------------------|--------------------|--|
| Compromiso V/Q | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                |                     |                    |  |

Oxigenoterapia

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

Necesidades de Rehabilitación

|                            |                                        |                                              |                   |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Mejorar capacidad aeróbica | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                            |                                        |                                              |                   |

Manejo de vía aérea

|                  |                    |                                 |  |
|------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Permeabilización | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                  |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

Aerosolterapia

|     |                  |          |            |  |
|-----|------------------|----------|------------|--|
| IDM | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|     |                  |          |            |  |

Higiene Bronco pulmonar

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |      |                   |      |
|-----------------------|------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál | Alto flujo - fijo | Cuál |
|                       |      |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
|                             | 0     | 0    |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                |                  |  |  |  |  |
|----------------|------------------|--|--|--|--|
| Manejo/gestión | Comentarios      |  |  |  |  |
|                | COBRO DE OXIGENO |  |  |  |  |

|                    |                              |  |
|--------------------|------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                  |  |
| 0000006558         | GARCIA VENTE, MARLYN SOCORRO |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Fecha                         | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |                       |
| 07-abr-23                     | 21:07:55                               |                                   |                                              |                                   |                       |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                | Cobro de Oxígeno      |
|                               |                                        |                                   |                                              | 90                                | 395                   |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                                   | Independencia AVD     |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Aerosolterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                |                                   | Permeabilización V.A. |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| VMNI                          | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |                       |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |                       |
| X                             | CANULA NASAL                           |                                   |                                              |                                   |                       |
| Necesidad de Humedificación   |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
|                               | L/min                                  | FIO2                              | CNAF                                         | Otro                              |                       |
|                               | 0                                      | 0                                 |                                              |                                   |                       |
| Cuál                          |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Educación a la Familia        |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                     | Succión                                      | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios   |
|                               |                                        |                                   |                                              |                                   |                       |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                   |                                              |                                   |                       |

|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| COBRO DE OXIGENO POR CANULA NASAL DURANTE 24 HORAS |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Código Responsable                                 | Responsable                            |                                   |                                              |                                   |
| 0000011827                                         | MARTINEZ GARAVITO, OSCAR ANDRES        |                                   |                                              |                                   |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Identificación de problemas                        |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                                     |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Fecha                                              | Hora                                   |                                   |                                              |                                   |
| 08-abr-23                                          | 23:57:27                               |                                   |                                              |                                   |
| Broncoespasmo                                      | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico             | Enfermedad pulmonar cró.                     | Producción de muestras T/B        |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Toma de muestra                                    | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora |                                              | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Compromiso V/Q                                     | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                                     |                                        |                                   |                                              |                                   |
| SPO2 <90% sin patología                            | SPO2 acorde a clínica cardíaca         |                                   | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación                |
|                                                    |                                        |                                   |                                              | 90                                |
|                                                    |                                        |                                   | Cobro de Oxígeno                             | 395                               |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidades de Rehabilitación                      |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Mejorar capacidad aeróbica                         | Disminuír sensación de disnea y fatiga |                                   | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD                 |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Manejo de vía aérea                                |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Permeabilización                                   | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Plan de cuidado respiratorio                       |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Aerosolterapia                                     |                                        |                                   |                                              |                                   |
| IDM                                                | MNB Convencional                       | MNB Alto                          | Mucolítico                                   |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Higiene Bronco pulmonar                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas Instrumentales                            | Técnicas no instrumentales             |                                   | Limpieza de senos paranasales                | Permeabilización V.A.             |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Técnicas de Reexpansión                            |                                        |                                   |                                              |                                   |
| VMNI                                               | PPI                                    | Técnicas Instrumentales           | Técnicas no instrumentales                   |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Oxigenoterapia                                     |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Bajo Flujo - Variable                              | Cuál                                   |                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                              |
| X                                                  | CN                                     |                                   |                                              |                                   |
|                                                    |                                        |                                   |                                              |                                   |
| Necesidad de Humedificación                        |                                        | L/min                             | FIO2                                         | CNAF                              |
|                                                    |                                        | 0                                 | 0                                            |                                   |
| Cuál                                               |                                        |                                   |                                              |                                   |

Educación a la Familia

|                |                                                    |               |         |                        |                     |
|----------------|----------------------------------------------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia                                      | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |                                                    |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios                                        |               |         |                        |                     |
|                | COBRO DE OXIGENO POR CANULA NASAL DURANTE 24 HORAS |               |         |                        |                     |

|                    |                                  |  |
|--------------------|----------------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable                      |  |
| 0000013054         | GUERRERO PORTILLO, JISSEL ALIETH |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 09-abr-23      | 23:50:43     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |  |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |  |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora |  | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |  |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
| X                       |                                | X                                | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |                  |          |            |  |
|----------------|------------------|----------|------------|--|
| Aerosolterapia |                  |          |            |  |
| IDM            | MNB Convencional | MNB Alto | Mucolítico |  |
|                |                  |          |            |  |

|                         |                            |                               |                       |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |                            |                               |                       |
| Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A. |
|                         |                            |                               |                       |

|                         |     |                         |                            |  |
|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |     |                         |                            |  |
| VMNI                    | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|                         |     |                         |                            |  |

|                |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|
| Oxigenoterapia |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|

|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Bajo Flujo - Variable         | Cuál                                   | Alto flujo - fijo                            | Cuál                          |                                   |                     |
| X                             | CANULA                                 |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Necesidad de Humedificación   | L/min                                  | FIO2                                         | CNAF                          | Otro                              |                     |
|                               | 0                                      | 0                                            |                               |                                   |                     |
| Cuál                          |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Educación a la Familia        |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                | Inhaloterapia                          | Traqueostomía                                | Succión                       | Economía de movimiento            | Higiene /Ejercicios |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Manejo/gestión                | Comentarios                            |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Código Responsable            | Responsable                            |                                              |                               |                                   |                     |
| 0000002470                    | CELIS PERILLA, MARISELA                |                                              |                               |                                   |                     |
| PLAN DE CUIDADO GENERAL       |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Identificación de problemas   |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Fecha                         | Hora                                   |                                              |                               |                                   |                     |
| 11-abr-23                     | 23:08:52                               |                                              |                               |                                   |                     |
| Broncoespasmo                 | Edema V.A.S.                           | Pre y Post Quirúrgico                        | Enfermedad pulmonar cró.      | Producción de muestras T/B        |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Toma de muestra               | Atelectasias                           | Hist de enfermedad hipersecretora            |                               | Tos no efectiva y/o no espontánea |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Técnicas de Reexpansión       |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Compromiso V/Q                | Proceso restrictivo                    | Debilidad pulmonar                           |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Oxigenoterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| SPO2 <90% sin patología       | SPO2 acorde a clínica cardíaca         | SPO2 acorde a patología pulmonar             | Meta de Saturación            | Cobro de Oxígeno                  |                     |
|                               |                                        |                                              | 0                             | 395                               |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida |                               | Independencia AVD                 |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Manejo de vía aérea           |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Permeabilización              | Evaluar ABC Bundle                     | Proceso de destete y extubación              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Plan de cuidado respiratorio  |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Aerosolterapia                |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| IDM                           | MNB Convencional                       | MNB Alto                                     | Mucolítico                    |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Higiene Bronco pulmonar       |                                        |                                              |                               |                                   |                     |
| Técnicas Instrumentales       | Técnicas no instrumentales             |                                              | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.             |                     |
|                               |                                        |                                              |                               |                                   |                     |

Técnicas de Reexpansión

|      |     |                         |                            |  |
|------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| VMNI | PPI | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales |  |
|      |     |                         |                            |  |

Oxigenoterapia

|                       |              |                   |      |
|-----------------------|--------------|-------------------|------|
| Bajo Flujo - Variable | Cuál         | Alto flujo - fijo | Cuál |
| X                     | CANULA NASAL |                   |      |

|                             |       |      |      |      |
|-----------------------------|-------|------|------|------|
| Necesidad de Humedificación | L/min | FIO2 | CNAF | Otro |
| X                           | 0     | 22   |      |      |

Cuál

Educación a la Familia

|                |               |               |         |                        |                     |
|----------------|---------------|---------------|---------|------------------------|---------------------|
| Oxigenoterapia | Inhaloterapia | Traqueostomía | Succión | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                |               |               |         |                        |                     |
| Manejo/gestión | Comentarios   |               |         |                        |                     |
|                |               |               |         |                        |                     |

|                    |                          |  |
|--------------------|--------------------------|--|
| Código Responsable | Responsable              |  |
| 0000011871         | PORTILLA MAMIAN, DANYELY |  |

PLAN DE CUIDADO GENERAL

Identificación de problemas

|                |              |                       |                          |                            |
|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Aerosolterapia |              |                       |                          |                            |
| Fecha          | Hora         |                       |                          |                            |
| 12-abr-23      | 23:54:05     |                       |                          |                            |
| Broncoespasmo  | Edema V.A.S. | Pre y Post Quirúrgico | Enfermedad pulmonar cró. | Producción de muestras T/B |
|                |              |                       |                          |                            |

|                         |              |                                   |                                   |
|-------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Higiene Bronco pulmonar |              |                                   |                                   |
| Toma de muestra         | Atelectasias | Hist de enfermedad hipersecretora | Tos no efectiva y/o no espontánea |
|                         |              |                                   |                                   |

|                         |                     |                    |  |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Técnicas de Reexpansión |                     |                    |  |
| Compromiso V/Q          | Proceso restrictivo | Debilidad pulmonar |  |
|                         |                     |                    |  |

|                         |                                |                                  |                    |                  |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|
| Oxigenoterapia          |                                |                                  |                    |                  |
| SPO2 <90% sin patología | SPO2 acorde a clínica cardíaca | SPO2 acorde a patología pulmonar | Meta de Saturación | Cobro de Oxígeno |
|                         |                                |                                  | 0                  | 395              |

|                               |                                        |                                              |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| Necesidades de Rehabilitación |                                        |                                              |                   |
| Mejorar capacidad aeróbica    | Disminuír sensación de disnea y fatiga | Contrarrestar efectos de debilidad adquirida | Independencia AVD |
|                               |                                        |                                              |                   |

|                     |                    |                                 |  |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| Manejo de vía aérea |                    |                                 |  |
| Permeabilización    | Evaluar ABC Bundle | Proceso de destete y extubación |  |
|                     |                    |                                 |  |

Plan de cuidado respiratorio

|                |
|----------------|
| Aerosolterapia |
|----------------|

|                             |                            |                         |                               |                        |                     |
|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|
| IDM                         | MNB Convencional           | MNB Alto                | Mucolítico                    |                        |                     |
|                             |                            |                         |                               |                        |                     |
| Higiene Bronco pulmonar     |                            |                         |                               |                        |                     |
| Técnicas Instrumentales     | Técnicas no instrumentales |                         | Limpieza de senos paranasales | Permeabilización V.A.  |                     |
|                             |                            |                         |                               |                        |                     |
| Técnicas de Reexpansión     |                            |                         |                               |                        |                     |
| VMNI                        | PPI                        | Técnicas Instrumentales | Técnicas no instrumentales    |                        |                     |
|                             |                            |                         |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia              |                            |                         |                               |                        |                     |
| Bajo Flujo - Variable       | Cuál                       |                         | Alto flujo - fijo             | Cuál                   |                     |
| X                           | CANULA NASAL               |                         |                               |                        |                     |
| Necesidad de Humedificación |                            |                         |                               |                        |                     |
| L/min                       |                            | FIO2                    | CNAF                          | Otro                   |                     |
| X                           |                            | 0                       | 22                            |                        |                     |
| Cuál                        |                            |                         |                               |                        |                     |
| Educación a la Familia      |                            |                         |                               |                        |                     |
| Oxigenoterapia              | Inhaloterapia              | Traqueostomía           | Succión                       | Economía de movimiento | Higiene /Ejercicios |
|                             |                            |                         |                               |                        |                     |
| Manejo/gestión              | Comentarios                |                         |                               |                        |                     |
|                             |                            |                         |                               |                        |                     |
| Código Responsable          | Responsable                |                         |                               |                        |                     |
| 0000011871                  | PORTILLA MAMIAN, DANYELY   |                         |                               |                        |                     |

## HISTORIA CLÍNICA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN RENAL

| DATOS GENERALES                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|------------|--|
| Paciente: <b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Doc. Identificación: <b>CC 6095100</b>  |            |  |
| Fecha Nacimiento: <b>27.03.1943</b>                                            | Edad: <b>80 Años 01 Meses 00 días</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sexo: <b>M</b>                | No. Episodio: <b>0009970094</b>         |            |  |
| Aseguradora: <b>COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Nº. Historia Clínica: <b>0000062172</b> |            |  |
| Médico Tratante: <b>CARLOS ALBERTO VELASCO BAYUELO</b> <b>MEDICINA INTERNA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| VALORACIÓN                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Tipo de registro: <b>Control</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Tipo de terapia: <b>Hemodiálisis</b>    |            |  |
| Fecha: <b>03-abr-23</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Hora: <b>13:35:00</b>                   |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Condición especial del paciente:                                               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hep B:                        | Hep C:                                  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proctector:                   | Social:                                 |            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Peso (Kg): <b>0</b>                                                            | FC: <b>075</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tiempo (hrs): <b>00</b>       |                                         |            |  |
| Peso seco: <b>0</b>                                                            | Sat O2: <b>098</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Flujo (ml/min): <b>000</b>    |                                         |            |  |
| Talla (cm): <b>0</b>                                                           | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mezcla:                       |                                         |            |  |
| PAS: <b>136</b>                                                                | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:                       |                                         |            |  |
| PAD: <b>066</b>                                                                | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número de terapia: <b>000</b> |                                         |            |  |
| PAM: <b>89,33</b>                                                              | Ultrafiltración (ml): <b>00000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número de máquina: <b>000</b> |                                         |            |  |
| Plaquetas: <b>0000000</b>                                                      | Hemoglobina (gr): <b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HDL: <b>0000</b>              |                                         |            |  |
| Soporte vasoactivo:                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hematocrito (%): <b>0</b>     |                                         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                              | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Glóbulos rojos:               | Plasma:                                 | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): <b>0000</b>                                                | Presión sistema (mmHg): <b>000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): <b>0000</b>                                          | UF acumulada (ml): <b>2000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                                         |            |  |
| Fin de terapia: <b>Sí</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Motivos no fin:                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                       |                                         |            |  |
| Observaciones:                                                                 | <p>HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece tranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, con cateter funcional paciente tolera terapia se le ultrafiltra 2L, termina la dialisis se le devuelve sangre del circuito extracorporeo, es desconectado por la jefe a cargo, hepariniza lumines segun indicacion del mismo, queda cateter cubierto con gasas y adhesivos, paciente queda en cama frenada, con barandas arriba</p> <p>en compañía de cuidadora se informa al personal de area en que condiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinamicamente. Durante la atencion se hizo uso de todos los elementos de proteccion requeridos por el protocolo institucional .</p> <p>SE UTILIZA MONITOR # 2 EL CUAL SE ENCUENTRA COMPLETO, EXECTO EKG</p> |                               |                                         |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| VALORACIÓN                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Tipo de registro: <b>Control</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Tipo de terapia: <b>Hemodiálisis</b>    |            |  |
| Fecha: <b>03-abr-23</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Hora: <b>13:00:00</b>                   |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Condición especial del paciente:                                               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hep B:                        | Hep C:                                  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proctector:                   | Social:                                 |            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                         |            |  |
| Peso (Kg): <b>0</b>                                                            | FC: <b>071</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tiempo (hrs): <b>00</b>       |                                         |            |  |
| Peso seco: <b>0</b>                                                            | Sat O2: <b>099</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Flujo (ml/min): <b>000</b>    |                                         |            |  |
| Talla (cm): <b>0</b>                                                           | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mezcla:                       |                                         |            |  |



|                                     |          |                               |                                 |                    |
|-------------------------------------|----------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| PAS:                                | 128      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                | 059      | Filtro:                       | Número de terapia: 000          |                    |
| PAM:                                | 82       | Ultrafiltración (ml):         | 00000<br>Número de máquina: 000 |                    |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0<br>HDL: 0000                  |                    |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |                                 |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |          | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |                                 |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 100   |                                 |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 2099       |                                 |                    |
| Fin de terapia:                     |          |                               |                                 |                    |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |                                 |                    |
| Observaciones:                      |          |                               |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |                                 |                    |
| VALORACIÓN                          |          |                               |                                 |                    |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                                 |                    |
| Fecha: 03-abr-23                    |          | Hora: 12:00:00                |                                 |                    |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |                                 |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |                                 |                    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:                          | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Protector:                    |                                 | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |                                 |                    |
| Peso (Kg): 0                        | FC:      | 067                           | Tiempo (hrs):                   | 00                 |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:  | 100                           | Flujo (ml/min):                 | 000                |
| Talla (cm): 0                       | Vía:     | Mezcla:                       |                                 |                    |
| PAS:                                | 127      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                | 064      | Filtro:                       | Número de terapia: 000          |                    |
| PAM:                                | 85       | Ultrafiltración (ml):         | 00000<br>Número de máquina: 000 |                    |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0<br>HDL: 0000                  |                    |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |                                 |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |          | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |                                 |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 100   |                                 |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 1603       |                                 |                    |
| Fin de terapia:                     |          |                               |                                 |                    |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |                                 |                    |
| Observaciones:                      |          |                               |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |                                 |                    |
| VALORACIÓN                          |          |                               |                                 |                    |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                                 |                    |
| Fecha: 03-abr-23                    |          | Hora: 11:00:00                |                                 |                    |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |                                 |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |                                 |                    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:                          | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Protector:                    |                                 | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |                                 |                    |
| Peso (Kg): 0                        | FC:      | 073                           | Tiempo (hrs):                   | 00                 |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:  | 097                           | Flujo (ml/min):                 | 000                |
| Talla (cm): 0                       | Vía:     | Mezcla:                       |                                 |                    |
| PAS:                                | 135      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                | 054      | Filtro:                       | Número de terapia: 000          |                    |

|                                              |  |                                          |                 |                        |            |      |
|----------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------|------------------------|------------|------|
| PAM: 81                                      |  | Ultrafiltración (ml): 00000              |                 | Número de máquina: 000 |            |      |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0                      |                 | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                          |  | Hematocrito (%): 0                       |                 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  | Presión sistema (mmHg): 100              |                 |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  | UF acumulada (ml): 0880                  |                 |                        |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Motivos no fin:                              |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                        |            |      |
| Observaciones:                               |  |                                          |                 |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |  |                                          |                 |                        |            |      |
| VALORACIÓN                                   |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Tipo de registro: Control                    |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                 |                        |            |      |
| Fecha: 03-abr-23                             |  | Hora: 10:00:00                           |                 |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                            |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:          |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 082                                  |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 099                              |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |      |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                                     |                 | Mezcla:                |            |      |
| PAS: 145                                     |  | ¿Cuál?:                                  |                 | ¿Cuál?:                |            |      |
| PAD: 059                                     |  | Filtro:                                  |                 | Número de terapia: 000 |            |      |
| PAM: 87,67                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000              |                 | Número de máquina: 000 |            |      |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0                      |                 | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                          |  | Hematocrito (%): 0                       |                 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  | Presión sistema (mmHg): 100              |                 |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  | UF acumulada (ml): 0364                  |                 |                        |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Motivos no fin:                              |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                        |            |      |
| Observaciones: MONITOR #2 SIN EKG            |  |                                          |                 |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |  |                                          |                 |                        |            |      |
| VALORACIÓN                                   |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                 |                        |            |      |
| Fecha: 03-abr-23                             |  | Hora: 09:30:00                           |                 |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                 |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |  | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                 |                        |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                                          |                 |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 078                                  |                 | Tiempo (hrs): 04       |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 097                              |                 | Flujo (ml/min): 300    |            |      |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter permanente                  |                 | Mezcla: 140/32         |            |      |
| PAS: 145                                     |  | ¿Cuál?:                                  |                 | ¿Cuál?:                |            |      |
| PAD: 065                                     |  | Filtro: FX80                             |                 | Número de terapia: 062 |            |      |
| PAM: 91,67                                   |  | Ultrafiltración (ml): 02000              |                 | Número de máquina: 003 |            |      |
| Plaquetas: 0000253                           |  | Hemoglobina (gr): 7,6                    |                 | HDL: 0000              |            |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                               |                 |                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------|------------------------|------------|
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Hematocrito (%): 24,4         |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                               |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Presión sistema (mmHg): 000   |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | UF acumulada (ml): 0000       |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                               |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál?:                       |                 |                        |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>SE INICIA TERAPIA DIALITICA SEGUN INDICACION MEDICA PARA 4 HORAS ATRAVES DE CATETER TEMPORAL YUGULAR INTERNO DERECHO CUBIERTO COCN TEGADERM LIMPIO Y VIGENTE POR LO QUE NO REQUIERE CURACION. EL CUAL REQUIERE CURACION, SE REALIZA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM. SE PRUEBA FLUJO DE CATETER ENCONTRALDO AMBOS LUMENES CON ADECUADO RETORNO SANGUINEO, SE CONECTAN LINEAS, SE INICIA TERAPIA CON HEPARINA 500 UI/H. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX80 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 5ML #2</div> <div>*BACCIDINE #1</div> <div>*HEPARINA #1</div> <div>*JERINGA 20CC #1</div> <div>*AGUJA HIPODERMICA 18 #1</div> |  |                               |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                               |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                               |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |            |
| Fecha: 31-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Hora: 17:06:39                |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                               |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                               |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FC: 076                       |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Sat O2: 099                   |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Vía:                          |                 | Mezcla:                |            |
| PAS: 156                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 065                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Filtro:                       |                 | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 95,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                 | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Hemoglobina (gr): 0           |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                               |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Presión sistema (mmHg): 060   |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | UF acumulada (ml): 0000       |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                               |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál?:                       |                 |                        |            |

HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía del familiar.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter interno derecho, con monitoria no invasiba.finaliza terapia dialitica presento hipotencion por lo tanto jefe ordena suspender la ultrafiltracion , paciente durante la terapia estuvo tranquila, dormido, con flujo de bomba roller en 250ml/h,con heparina, se le ultra filtro 0ml lo cual tolero durante las 4 horas se retorna circuito extracorporeo con 200cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo +gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar(mama). se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.

Observaciones:

El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.

se utiliza todos implementos de proteccion personal

por condiciones del paciente no se pesa

| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |            |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 31-mar-23                    |                       | Hora: 16:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 075                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 099                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 160                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 071                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 100,67                         | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                       | UF acumulada (ml): 0786       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |

| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |         |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|---------|
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |         |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |         |
| Fecha: 31-mar-23                    |                       | Hora: 15:00:00                |                        |         |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |         |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |         |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |         |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 074                           | Tiempo (hrs):          | 00      |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 100                           | Flujo (ml/min):        | 000     |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |         |
| PAS: 143                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |         |
| PAD: 063                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |         |
| PAM: 89,67                          | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |         |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |          |                                          |         |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|------------------------------------------|---------|------------|
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |          | Hematocrito (%): 0                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                    |                             | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |          |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                |                             |          | Presión sistema (mmHg): 080              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                          |                             |          | UF acumulada (ml): 0000                  |         |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |          |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |          | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |          |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |          |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |          |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                               |                             |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |
| Fecha: 31-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |          | Hora: 14:00:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |          |                                          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                     |                             |          |                                          |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                        |                             | ¿Cuál? : | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                             |                             | ¿Cuál? : | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |          |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                            | FC: 081                     |          | Tiempo (hrs): 00                         |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                            | Sat O2: 091                 |          | Flujo (ml/min): 000                      |         |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                           | Vía:                        |          | Mezcla:                                  |         |            |
| PAS: 063                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                     |          | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 048                                                                                                                                                                                                                                                                | Filtro:                     |          | Número de terapia: 000                   |         |            |
| PAM: 53                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ultrafiltración (ml): 00000 |          | Número de máquina: 000                   |         |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                      | Hemoglobina (gr): 0         |          | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |          | Hematocrito (%): 0                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                    |                             | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |          |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                |                             |          | Presión sistema (mmHg): 100              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                          |                             |          | UF acumulada (ml): 0630                  |         |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |          |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |          | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones: paciente se le pone en trendelenburg por hipotension subita se le suspende ultrafiltrado y se le devuelve sangre del circuito extracorporeo se informa a jefe de servicio de hospitalizacion y dialisis ya que paciente presenta hipotension mas emesis. |                             |          |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |          |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |          |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                  |                             |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |
| Fecha: 31-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |          | Hora: 13:05:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |          | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                            |                             |          | UE T3 P8 hospitalizacion                 |         |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                     |                             | ¿Cuál? : | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                          |                             | ¿Cuál? : | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |          |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                            | FC: 083                     |          | Tiempo (hrs): 04                         |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                            | Sat O2: 099                 |          | Flujo (ml/min): 300                      |         |            |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                         | Vía: Catéter permanente     |          | Mezcla: 140/32                           |         |            |
| PAS: 160                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                     |          | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 064                                                                                                                                                                                                                                                                | Filtro: FX60                |          | Número de terapia: 061                   |         |            |
| PAM: 96                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ultrafiltración (ml): 03000 |          | Número de máquina: 010                   |         |            |
| Plaquetas: 0000253                                                                                                                                                                                                                                                      | Hemoglobina (gr): 7,6       |          | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |          | Hematocrito (%): 24,4                    |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                    |                             | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       |                               |                             |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------|
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       |                               |                             |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0000                  |                               | Presión sistema (mmHg): 000 |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 0000                  |                               | UF acumulada (ml): 0000     |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       |                               |                             |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       | ¿Cuál?:                       |                             |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>SIN EXAMENES RECIENTES<br/>SE INICIA TERAPIA DIALITICA SEGUN INDICACION MEDICA PARA 4 HORAS<br/>ATRAVES DE CATETER TEMPORAL YUGULAR INTERNO DERECHO CUBIERTO COCN TEGADERM LIMPIO Y VIGENTE POR LO QUE NO REQUIERE CURACION.<br/>EL CUAL REQUIERE CURACION, SE REALIZA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM. SE PRUEBA FLUJO DE CATETER<br/>ENCONTRALDO AMBOS LUMENES CON ADECUADO RETORNO SANGUINEO, SE CONECTAN LINEAS, SE INICIA TERAPIA CON HEPARINA 500 UI/H.<br/>PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES.<br/><br/>INSUMOS SOLICITADOS<br/><br/>*FILTRO FX60 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 5ML #2<br/>*BACCIDINE #1<br/>*HEPARINA #1<br/>*JERINGA 20CC #1<br/>*AGUJA HIPODERMICA 18 #1</div> |  |                       |                               |                             |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |                               |                             |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       |                               |                             |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                             |            |
| Fecha: 30-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       | Hora: 17:15:50                |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                               |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       |                               |                             |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                             | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       |                               |                             |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FC:                   | 081                           | Tiempo (hrs):               | 00         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Sat O2:               | 093                           | Flujo (ml/min):             | 000        |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Vía:                  | Mezcla:                       |                             |            |
| PAS: 159                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                             |            |
| PAD: 069                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                             |            |
| PAM: 99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000      |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000                   |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       | Hematocrito (%): 0            |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                     | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       |                               |                             |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0000                  |                               | Presión sistema (mmHg): 000 |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 0000                  |                               | UF acumulada (ml): 2000     |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                       |                               |                             |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       | ¿Cuál?:                       |                             |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>DESCONEXIÓN HEMODIÁLISIS: paciente en cama, despierto, orientada en las tres esferas, termina terapia dialítica sin complicaciones con ultrafiltrado de 2000ml con flujo de bomba roller 300ml/min, se retorna circuito extracorpóreo con solución salina al 0,9% aproximadamente 200mls, jefe realiza desconexión de catéter, hepariniza lúmenes según su indicación, se cubre con gasa mas adhesivo, se informa a jefe de turno en que condición queda la pceitne, en cama frenada con barandas arriba, en compañía de familiar.<br/><br/>Ultrafiltrado: 2L</div>                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                       |                               |                             |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |                               |                             |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       |                               |                             |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                             |            |
| Fecha: 30-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       | Hora: 17:00:00                |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                               |                             |            |

|                                      |         |                               |                        |                        |            |
|--------------------------------------|---------|-------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg):                           | 0       | FC:                           | 081                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco:                           | 0       | Sat O2:                       | 092                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm):                          | 0       | Vía:                          | Mezcla:                |                        |            |
| PAS:                                 | 151     | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                 | 070     | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                 | 97      | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                           | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |         | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |         | UF acumulada (ml): 2526       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                      |         |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                      |         | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                       |         |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |         |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                           |         |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 30-mar-23                     |         | Hora: 15:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg):                           | 0       | FC:                           | 084                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco:                           | 0       | Sat O2:                       | 095                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm):                          | 0       | Vía:                          | Mezcla:                |                        |            |
| PAS:                                 | 145     | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                 | 066     | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                 | 92,33   | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                           | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |         | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |         | UF acumulada (ml): 1331       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                      |         |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                      |         | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                       |         |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |         |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                           |         |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 30-mar-23                     |         | Hora: 14:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |

|                                              |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|--|--------------------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Proctector:            |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 084                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |  |                    |  |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 095                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |  |                    |  |
| PAS: 147                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |  |                    |  |
| PAD: 066                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |  |                    |  |
| PAM: 93                                      |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Glóbulos rojos:        |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  |                             | UF acumulada (ml): 1320                  |                        |  |                    |  |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |  |                    |  |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |  |                    |  |
| Fecha: 30-mar-23                             |  |                             | Hora: 13:10:00                           |                        |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |  |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |  |                    |  |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Hep B:                 |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Proctector:            |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 082                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |  |                    |  |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 098                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |  |                    |  |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter permanente     |                                          | Mezcla: 140/32         |  |                    |  |
| PAS: 153                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |  |                    |  |
| PAD: 065                                     |  | Filtro: FX60                |                                          | Número de terapia: 060 |  |                    |  |
| PAM: 94,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 02000 |                                          | Número de máquina: 001 |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000253                           |  | Hemoglobina (gr): 7,6       |                                          | HDL: 0000              |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 24,4                    |                        |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Glóbulos rojos:        |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |  |                    |  |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |  |                    |  |



|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------|------------|
| Observaciones:                      | SIN EXAMENES RECIENTES<br>SE INICIA TERAPIA DIALITICA SEGUN INDICACION MEDICA PARA 4 HORAS<br>ATRAVES DE CATETER TEMPORAL YUGULAR INTERNO DERECHO EL CUAL REQUIERE CURACION, SE REALIZA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, QUEDA CUBIERTO CON TEGADERM. SE PRUEBA FLUJO DE CATETER ENCONTRALDO AMBOS LUMENES<br>CON ADECUADO RETORNO SANGUINEO, SE CONECTAN LINEAS, SE INICIA TERAPIA CON HEPARINA 500 UI/H. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |                        |            |
|                                     | INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |            |
|                                     | *FILTRO FX60 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
|                                     | *SET DE LINEAS GENIUS #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                 |                        |            |
|                                     | *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
|                                     | *EQUIPO MACROGOTERO #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                 |                        |            |
|                                     | *DS 140 + HC 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
|                                     | *KIT CATETER #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
|                                     | *JERINGA 5ML #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
|                                     | *BACCIDINE #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |                        |            |
| *HEPARINA #1                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| *JERINGA 20CC #1                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| *AGUJA HIPODERMICA 18 #1            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |            |
| Fecha: 29-mar-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hora: 15:15:35                |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC: 082                       |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2: 097                   |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vía:                          |                 | Mezcla:                |            |
| PAS: 133                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 062                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Filtro:                       |                 | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 85,67                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ultrafiltración (ml): 00000   |                 | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hemoglobina (gr): 0           |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Presión sistema (mmHg): 100   |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF acumulada (ml): 2000       |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                       |                 |                        |            |
| Observaciones:                      | <p>HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía de su cuidador.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter subclavio interno derecho, con monitoria no invasiba.finaliza terapia dialitica sin complicaciones, paciente durante la terapia estuvo tranquilo, dormido, con flujo de bomba roller en 300ml/h,con heparina, se le ultra filtro 2000ml lo cual tolero durante las 4 horas se retorna circuito extracorporeo con 200cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo+gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar(mama). se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.</p> <p>El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.</p> <p>se utiliza todos implementos de proteccion personal</p> |                               |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |            |
| Fecha: 29-mar-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hora: 14:00:00                |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |

|                                      |  |                             |                               |                        |            |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                             |                               |                        |            |  |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC: 077                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |            |  |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 096                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |            |  |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                        |                               | Mezcla:                |            |  |
| PAS: 146                             |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |            |  |
| PAD: 061                             |  | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |            |  |
| PAM: 89,33                           |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |            |  |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |            |  |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                             |                               |                        |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  |                             | Presión sistema (mmHg): 080   |                        |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  |                             | UF acumulada (ml): 1804       |                        |            |  |
| Fin de terapia:                      |  |                             |                               |                        |            |  |
| Motivos no fin:                      |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |            |  |
| Observaciones:                       |  |                             |                               |                        |            |  |
| HEMODIALISIS                         |  |                             |                               |                        |            |  |
| VALORACIÓN                           |  |                             |                               |                        |            |  |
| Tipo de registro: Control            |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |  |
| Fecha: 29-mar-23                     |  |                             | Hora: 13:00:00                |                        |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                             |                               |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                             |                               |                        |            |  |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                             |                               |                        |            |  |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC: 078                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |            |  |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 096                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |            |  |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                        |                               | Mezcla:                |            |  |
| PAS: 138                             |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |            |  |
| PAD: 064                             |  | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |            |  |
| PAM: 88,67                           |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |            |  |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |            |  |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                             |                               |                        |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  |                             | Presión sistema (mmHg): 060   |                        |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  |                             | UF acumulada (ml): 1233       |                        |            |  |
| Fin de terapia:                      |  |                             |                               |                        |            |  |
| Motivos no fin:                      |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |            |  |
| Observaciones:                       |  |                             |                               |                        |            |  |
| HEMODIALISIS                         |  |                             |                               |                        |            |  |
| VALORACIÓN                           |  |                             |                               |                        |            |  |
| Tipo de registro: Control            |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |  |
| Fecha: 29-mar-23                     |  |                             | Hora: 12:00:00                |                        |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                             |                               |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                             |                               |                        |            |  |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                             |                               |                        |            |  |

|                                     |         |                       |                         |                    |            |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|--------------------|------------|
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 077                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 099                     | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                         | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 132     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 057     | Filtro:               |                         | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 82      | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 080        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 0751       |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         |                    |            |
| Fecha:                              |         | 29-mar-23             |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 080                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 098                     | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                         | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 138     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 053     | Filtro:               |                         | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 81,33   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 100        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 0251       |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Inicio de la terapia  |                         |                    |            |
| Fecha:                              |         | 29-mar-23             |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         | J440                  |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         | EP8HSPIT              |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | No                    | ¿Cuál? :                | Hep B:             | Hep C:     |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | Sí                    | ¿Cuál? :                | Proctector:        |            |
|                                     |         |                       |                         | Social:            |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 078                     | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 098                     | Flujo (ml/min):    | 300        |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Talla (cm):                         | 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vía:                    | Catéter permanente | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                | 146                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 059                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Filtro:                 | FX60               | Número de terapia: | 059        |
| PAM:                                | 88                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ultrafiltración (ml):   | 02000              | Número de máquina: | 007        |
| Plaquetas:                          | 0000253                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hemoglobina (gr):       | 7,6                | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hematocrito (%):        | 24,4               |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuál? :                | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Presión sistema (mmHg): | 000                |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF acumulada (ml):      | 0000               |                    |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                 |                    |                    |            |
| Observaciones:                      | SE INICIA TERAPIA DIALITICA SEGUN INDICACION MEDICA PARA 4 HORAS<br>ATRAVES DE CATETER TEMPORAL YUGULAR INTERNO DERECHO EL CUAL REQUIERE CURACION, SE REALIZA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, QUEDA CUBIERTO CON GASA + MEDIPORE. SE PRUEBA FLUJO DE CATETER ENCONTRALDO AMBOS LUMENES¿ CON ADECUADO RETORNO SANGUINEO, SE CONECTAN LINEAS, SE INICIA TERAPIA CON HEPARINA 500 UI/H. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES.<br><br>INSUMOS SOLICITADOS<br><br>*FILTRO FX60 #1<br>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br>*DS 140 + HC 32<br>*KIT CATETER #1<br>*JERINGA 5ML #2<br>*BACCIDINE #1<br>*HEPARINA #1<br>*JERINGA 20CC #1<br>*AGUJA HIPODERMICA 18 #1 |                         |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tipo de terapia:        | Hemodiálisis       |                    |            |
| Fecha:                              | 28-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hora:                   | 19:24:16           |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:               |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proctector:             | Social:            |                    |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FC:                     | 082                | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sat O2:                 | 100                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vía:                    |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 146                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 069                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Filtro:                 |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 94,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ultrafiltración (ml):   | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hemoglobina (gr):       | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hematocrito (%):        | 0                  |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál? :                | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Presión sistema (mmHg): | 150                |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF acumulada (ml):      | 3000               |                    |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                 |                    |                    |            |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------|
| Observaciones:                               | HEMODIALISIS DESCONEXION : Paciente en cama consciente despierto conectado a terapia renal por medio de cateter tunelizado yugular derecho ,ultrafiltrado   paciente con monitoria no invasiva durante la dialisis se observa tranquilo en compañía de la cuidadora personal termina terapia sin complicaciones se devuelve sistema extracorporeo con 200 cc de solucion salina al 0.9% jefe hapriniza lumenes segun indicacion se cubre con adhesivo y gasa ,queda paciente en cama frenada con barandas arriba timbre al llamado cerca en compañía de la cuidadora personal ,se informa al personal de enfermeria en que condicion queda el paciente |                               |                                     |                          |            |
| NO SE PESA PACIENTE POR LA CONDICION CLINICA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Tipo de registro:     Control                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Tipo de terapia:       Hemodiálisis |                          |            |
| Fecha:     28-mar-23                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Hora:    17:00:00                   |                          |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Condición especial del paciente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                      | Hep B:                              | Hep C:                   | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                      | Proctector:                         |                          | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Peso (Kg):     0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FC:                           | 080                                 | Tiempo (hrs):       00   |            |
| Peso seco:     0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sat O2:                       | 099                                 | Flujo (ml/min):     000  |            |
| Talla (cm):    0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vía:                          | Mezcla:                             |                          |            |
| PAS:           155                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                       |                                     | ¿Cuál?:                  |            |
| PAD:           063                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Filtro:                       |                                     | Número de terapia:   000 |            |
| PAM:           93,67                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ultrafiltración (ml):   00000 |                                     | Número de máquina:  000  |            |
| Plaquetas:    0000000                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hemoglobina (gr):     0       |                                     | HDL:                0000 |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Hematocrito (%):     0              |                          |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:                     | Plasma:                  | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Heparina Bolo (UI):       0000               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Presión sistema (mmHg):   150       |                          |            |
| Heparina Infusión (UI/h):   0500             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | UF acumulada (ml):       1326       |                          |            |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | ¿Cuál?:                             |                          |            |
| Observaciones:                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Tipo de registro:     Control                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Tipo de terapia:       Hemodiálisis |                          |            |
| Fecha:     28-mar-23                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Hora:    16:00:00                   |                          |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Condición especial del paciente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                      | Hep B:                              | Hep C:                   | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                      | Proctector:                         |                          | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Peso (Kg):     0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FC:                           | 087                                 | Tiempo (hrs):       00   |            |
| Peso seco:     0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sat O2:                       | 097                                 | Flujo (ml/min):     000  |            |
| Talla (cm):    0                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vía:                          | Mezcla:                             |                          |            |
| PAS:           157                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                       |                                     | ¿Cuál?:                  |            |
| PAD:           066                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Filtro:                       |                                     | Número de terapia:   000 |            |
| PAM:           96,33                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ultrafiltración (ml):   00000 |                                     | Número de máquina:  000  |            |
| Plaquetas:    0000000                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hemoglobina (gr):     0       |                                     | HDL:                0000 |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Hematocrito (%):     0              |                          |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:                     | Plasma:                  | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |
| Heparina Bolo (UI):       0000               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | Presión sistema (mmHg):   100       |                          |            |
| Heparina Infusión (UI/h):   0500             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | UF acumulada (ml):       0495       |                          |            |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                     |                          |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                          |         |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|------------|--|
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                          |         |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                          |         |            |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                          |         |            |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |  |
| Fecha: 28-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             | Hora: 15:30:00                           |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |         |            |  |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                          |         |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC: 086                     | Tiempo (hrs): 04                         |         |            |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2: 098                 | Flujo (ml/min): 300                      |         |            |  |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía: Catéter permanente     | Mezcla: 140/32                           |         |            |  |
| PAS: 149                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |
| PAD: 064                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Filtro: FX60                | Número de terapia: 058                   |         |            |  |
| PAM: 92,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ultrafiltración (ml): 03000 | Número de máquina: 011                   |         |            |  |
| Plaquetas: 0000253                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hemoglobina (gr): 7,6       | HDL: 0000                                |         |            |  |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Hematocrito (%): 24,4                    |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                          |         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |         |            |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                          |         |            |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |
| <div><div>Observaciones:</div><div>BUN 33,6mg/dl<br/>Paciente en cama del servicio de hospitalización, consciente, orientado, en compañía de familiar tranquilo, con soporte de oxígeno por cánula nasal, sin dificultad respiratoria, hoy con indicación de hemodialisis; con catéter permanente yugular derecho, cubierto con gasa más fixomul, limpio y seco, con fecha de curación vigente, por lo cual no requiere curación. Previo control de ambiente y lavado de manos con técnica estéril extraigo heparina de los lúmenes del catéter, verifico permeabilidad, encuentro lumen arterial con resistencia al retorno, pero con buen flujo a la infusión, lumen venoso permeable y con adecuado retorno, se realiza conexión de líneas del circuito extracorpóreo de forma invertida e inicio terapia sin complicaciones, programa ultrafiltrado 3 litros a tolerancia para 4 horas, por indicación médica, se programa infusión de heparina sódica para administrar 500unidades/ hora. Queda paciente en cama frenada con barandas arriba, en compañía de familiar, al cuidado de personal de diálisis y hospitalización.</div><div>INSUMOS SOLICITADOS</div><div>*FILTRO FX 60 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 3CC #2<br/>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lúmenes) *Wescohex # 1<br/>*Jeringa 20ml #1<br/>*Aguja 18 #1</div></div> |                             |                                          |         |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                          |         |            |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                          |         |            |  |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |  |
| Fecha: 27-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             | Hora: 17:00:00                           |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                          |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                          |         |            |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                          |         |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC: 090                     | Tiempo (hrs): 00                         |         |            |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2: 092                 | Flujo (ml/min): 000                      |         |            |  |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vía:                        | Mezcla:                                  |         |            |  |

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------------------|------------|
| PAS:                                                                                                           | 164                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:                     |            |
| PAD:                                                                                                           | 068                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Filtro:                       |                 | Número de terapia:          | 000        |
| PAM:                                                                                                           | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ultrafiltración (ml):         | 00000           | Número de máquina:          | 000        |
| Plaquetas:                                                                                                     | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hemoglobina (gr):             | 0               | HDL:                        | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hematocrito (%): 0            |                 |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                              | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                     | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000                          |                 | Presión sistema (mmHg): 000 |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000                          |                 | UF acumulada (ml): 3000     |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Motivos no fin:                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                       |                 |                             |            |
| Observaciones:                                                                                                 | HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece tranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, paciente tolera terapia de 4 horas con un flujo de 300 ml/min, se le ultrafiltra 3 L, termina la diálisis se le devuelve sangre del circuito extracorpóreo desconectado por el jefe a cargo, hepariniza lúmenes según indicación del mismo, queda catéter cubierto con gasas y adhesivos, paciente queda en cama frenada, con las 4 barandas arriba, compañía de cuidadora, se informa al personal de área en qué condiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinamicamente, Durante la atención se hizo uso de todos los elementos de protección requeridos por el protocolo institucional . |                               |                 |                             |            |
| debido a desacondicionamiento fisico no se puede pesar el paciente se recomienda a jefe de piso pesar con grua |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| VALORACIÓN                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                             |            |
| Fecha: 27-mar-23                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hora: 16:00:00                |                 |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Condición especial del paciente:                                                                               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hep B:                        | Hep C:          | VIH:                        |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proctector:                   |                 | Social:                     |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Peso (Kg):                                                                                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FC:                           | 087             | Tiempo (hrs):               | 00         |
| Peso seco:                                                                                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sat O2:                       | 093             | Flujo (ml/min):             | 000        |
| Talla (cm):                                                                                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vía:                          |                 | Mezcla:                     |            |
| PAS:                                                                                                           | 152                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:                     |            |
| PAD:                                                                                                           | 069                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Filtro:                       |                 | Número de terapia: 000      |            |
| PAM:                                                                                                           | 96,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ultrafiltración (ml):         | 00000           | Número de máquina: 000      |            |
| Plaquetas:                                                                                                     | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hemoglobina (gr):             | 0               | HDL: 0000                   |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hematocrito (%): 0            |                 |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                              | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                     | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000                          |                 | Presión sistema (mmHg): 100 |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0500                          |                 | UF acumulada (ml): 2550     |            |
| Fin de terapia:                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Motivos no fin:                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                       |                 |                             |            |
| Observaciones:                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| VALORACIÓN                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                             |            |
| Fecha: 27-mar-23                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hora: 15:00:00                |                 |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |
| Condición especial del paciente:                                                                               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hep B:                        | Hep C:          | VIH:                        |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proctector:                   |                 | Social:                     |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                 |                             |            |

|                                     |         |                       |                         |                    |            |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|--------------------|------------|
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 088                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 093                     | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                         | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 155     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 065     | Filtro:               |                         | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 95      | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 100        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 1731       |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         |                    |            |
| Tipo de terapia:                    |         | Hemodiálisis          |                         |                    |            |
| Fecha:                              |         | 27-mar-23             |                         |                    |            |
| Hora:                               |         | 14:00:00              |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 092                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 087                     | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                         | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 154     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 068     | Filtro:               |                         | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 96,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 100        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 0716       |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         |                    |            |
| Tipo de terapia:                    |         | Hemodiálisis          |                         |                    |            |
| Fecha:                              |         | 24-mar-23             |                         |                    |            |
| Hora:                               |         | 15:00:00              |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 083                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 095                     | Flujo (ml/min):    | 000        |



|                                              |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------|------------|------|
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                        |                                          |                        | Mezcla:            |            |      |
| PAS:                                         | 133     | ¿Cuál?:                     |                                          |                        | ¿Cuál?:            |            |      |
| PAD:                                         | 059     | Filtro:                     |                                          |                        | Número de terapia: | 000        |      |
| PAM:                                         | 83,67   | Ultrafiltración (ml):       | 00000                                    |                        | Número de máquina: | 000        |      |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):           | 0                                        |                        | HDL:               | 0000       |      |
| Soporte vasoactivo:                          |         |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         |                             | UF acumulada (ml): 2100                  |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia:                              |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                              |         |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                               |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                                   |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control                    |         |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                    |            |      |
| Fecha: 24-mar-23                             |         |                             | Hora: 12:00:00                           |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                            |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:          |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente:             |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |         | FC: 089                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                                 |         | Sat O2: 095                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |                    |            |      |
| Talla (cm): 0                                |         | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |                    |            |      |
| PAS: 140                                     |         | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |                    |            |      |
| PAD: 058                                     |         | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |                    |            |      |
| PAM: 85,33                                   |         | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |                    |            |      |
| Plaquetas: 0000000                           |         | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |                    |            |      |
| Soporte vasoactivo:                          |         |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                             | Presión sistema (mmHg): 150              |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         |                             | UF acumulada (ml): 0210                  |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia:                              |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                              |         |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                               |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                                   |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |         |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                    |            |      |
| Fecha: 24-mar-23                             |         |                             | Hora: 11:40:00                           |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |         |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |         | FC: 090                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                                 |         | Sat O2: 094                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |                    |            |      |
| Talla (cm): 168                              |         | Vía: Catéter permanente     |                                          | Mezcla: 140/32         |                    |            |      |
| PAS: 153                                     |         | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |                    |            |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |                        |                    |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 069                   | Filtro:                       | FX60                   | Número de terapia: | 056        |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 97                    | Ultrafiltración (ml):         | 02000                  | Número de máquina: | 014        |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0000330               | Hemoglobina (gr):             | 7,9                    | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No                    | Hematocrito (%):              | 24,8                   |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                               |                        |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0000                  | Presión sistema (mmHg):       | 000                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0000                  | UF acumulada (ml):            | 0000                   |                    |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |                        |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 23,4mg/dl</div> <div>Paciente en cama, dormido, despierta al llamado, en compañía de familiar tranquilo. con oxigeno por canula nasal saturando por enciam del 90% hoy con indicacion de hemodialisis. Paciente con Cateter tunelizado a nivel yugular erecho, cubierto con gasa y medipore, el cual requiere curacion por rotocolo, Previo control de ambiente y con tecnica esteril se realiza uración, se observa sin signos de infección, se cubre nuevamente con asa y fixomul. Con tecnica esteril se realiza limpieza a ramas, se erifica permeabilidad de lumenes, lumen rojo con resistencia, luemn zul permeble, se conectan lineas invertidas y se inicia terapia sin complicaciones. Ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX 60 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa 20ml #1</div> <div>*Aguja 18 #1</div> |                       |                               |                        |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                               |                        |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |                        |                    |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |
| Fecha: 22-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | Hora: 12:20:00                |                        |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                               |                        |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                               |                        |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:               |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :              | Proctector:                   | Social:                |                    |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                               |                        |                    |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FC:                   | 086                           | Tiempo (hrs):          | 00                 |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sat O2:               | 084                           | Flujo (ml/min):        | 000                |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |                    |            |
| PAS: 158                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |
| PAD: 066                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |                    |            |
| PAM: 96,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |                    |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |                    |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hematocrito (%):      |                               | 0                      |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas:         |            |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                               |                        |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0000                  | Presión sistema (mmHg):       | 100                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0500                  | UF acumulada (ml):            | 2000                   |                    |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |                        |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |

HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía de su cuidador.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter subclavio derecho, con monitoria no invasiba.finaliza terapia dialitica sin complicaciones, paciente durante la terapia estuvo tranquilo, dormido, con flujo de bomba roller en 300ml/h,con heparina, se le ultra filtro 2000ml lo cual tolero durante las 4 horas se retorna circuito extracorporeo con 200cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo+gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar(cidador). se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.

Observaciones:

El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.

se utiliza todos implementos de proteccion personal

nota: por condiciones del paciente no se pesa

| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 22-mar-23                    |                             | Hora: 11:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 081                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 094                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 142                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 063                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 89,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 100   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 1592       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |

| HEMODIALISIS                        |                             |                               |        |         |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------|---------|
| VALORACIÓN                          |                             |                               |        |         |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |        |         |
| Fecha: 22-mar-23                    |                             | Hora: 10:00:00                |        |         |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |        |         |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |        |         |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C: | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |        | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |        |         |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 081                     | Tiempo (hrs): 00              |        |         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 099                 | Flujo (ml/min): 000           |        |         |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |        |         |
| PAS: 146                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |        |         |
| PAD: 063                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |        |         |
| PAM: 90,67                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |        |         |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |        |         |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |        |         |

|                                              |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|---------|------------|------|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  |                             | UF acumulada (ml): 1107                  |                        |         |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |         |            |      |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |         |            |      |
| Fecha: 22-mar-23                             |  |                             | Hora: 09:00:00                           |                        |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                            |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:          |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |         | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 085                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |         |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 092                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |         |            |      |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |         |            |      |
| PAS: 136                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |         |            |      |
| PAD: 057                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |         |            |      |
| PAM: 83,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |         |            |      |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |         |            |      |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  |                             | UF acumulada (ml): 0474                  |                        |         |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |         |            |      |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |         |            |      |
| Fecha: 22-mar-23                             |  |                             | Hora: 08:13:00                           |                        |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |  |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |         |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |         | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |         |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 083                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |         |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 093                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |         |            |      |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter permanente     |                                          | Mezcla: 140/32         |         |            |      |
| PAS: 198                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |         |            |      |
| PAD: 083                                     |  | Filtro: FX60                |                                          | Número de terapia: 051 |         |            |      |
| PAM: 121,33                                  |  | Ultrafiltración (ml): 02000 |                                          | Número de máquina: 007 |         |            |      |
| Plaquetas: 0000330                           |  | Hemoglobina (gr): 7,9       |                                          | HDL: 0000              |         |            |      |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 24,8                    |                        |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |         |            |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Presión sistema (mmHg):       | 000                |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF acumulada (ml):            | 0000               |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:                       |                    |
| <div>BUN 32 mg/dl</div> <div>Paciente en cama, dormido, despierta al llamado, en compañía de familiar tranquilo. con oxígeno por venturi, con saturaciones limitrofs, se encuentra paciente terminando el desayuno y con marca dificultad respiratoria, en bronco espasmo, se iniciaan inhaladores y se informa a fisioterapia y jefe de piso, de los hallazgos, posterior a los inhaladores, el paciente mejora saturacion, y se procede a realizar conexión a hemodialisis. Paciente con Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, cubierto con gasa y medipore, el cual requiere curacion por protocolo, tPrevio control de ambiente y con tecnica esteril se realiza curación, se observa sin signos de infección, se cubre nuevamente con gasa y fixomul. Con tecnica esteril se realiza limpieza a ramas, se verifica permeabilidad de lumenes, lumen rojo con resistencia, luemn azul permeble, se conectan lineas invertidas y se inicia terapia sin complicaciones. Ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                    |
| <div>*FILTRO FX 60 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa 20ml #1</div> <div>*Aguja 18 #1</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 20-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hora: 19:55:46                |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Protector:                    | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC: 079                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tiempo (hrs): 00              |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2: 096                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Flujo (ml/min): 000           |                    |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mezcla:                       |                    |
| PAS: 142                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuál?:                       |                    |
| PAD: 055                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número de terapia: 000        |                    |
| PAM: 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ultrafiltración (ml): 00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número de máquina: 000        |                    |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hemoglobina (gr): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HDL: 0000                     |                    |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hematocrito (%): 0            |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Glóbulos rojos:               | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Presión sistema (mmHg): 120   |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF acumulada (ml): 1701       |                    |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:                       |                    |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div>DESCONEXIÓN HEMODIÁLISIS</div> <div>Paciente que durante la terapia permanece dormido, tranquilo, estable hemodinámicamente, tolera la ultrafiltración, cateter que recupera el funcionamiento obteniendo flujo de 300 ml/min durante toda la terapia sin complicaciones. Se realiza devolución del sistema extracorporeo con solución salina al 0.9%, se bloquea cateter con 3 cc de heparina por cada lumen, se cubre con aposito de gasa mas fixomul. Queda paciente con barandas arriba, con acompañante, al cuidado del personal de hospitalización.</div> <div>Durante la atención fueron utilizados todos los elementos de protección personal</div> |                               |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                    |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 20-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hora: 19:00:56                |                    |

|                                     |                             |                               |         |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 074                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 146                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 059                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 88                             | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 120   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 1284       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 20-mar-23                    |                             | Hora: 18:01:45                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 077                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 095                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 143                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 053                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 83                             | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 100   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 0856       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 20-mar-23                    |                             | Hora: 17:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |

|                                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|---------|
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:                 |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 080                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 094                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |            |         |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |            |         |
| PAS: 140                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |         |
| PAD: 043                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |            |         |
| PAM: 75,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |            |         |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |            |         |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  |                             | UF acumulada (ml): 0431                  |                        |            |         |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |         |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |         |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |         |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |            |         |
| Fecha: 20-mar-23                             |  |                             | Hora: 15:55:00                           |                        |            |         |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |  |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |            |         |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:                 |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 076                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 093                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |            |         |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter permanente     |                                          | Mezcla: 140/32         |            |         |
| PAS: 149                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |         |
| PAD: 052                                     |  | Filtro: FX60                |                                          | Número de terapia: 050 |            |         |
| PAM: 84,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 01500 |                                          | Número de máquina: 004 |            |         |
| Plaquetas: 0000286                           |  | Hemoglobina (gr): 7,8       |                                          | HDL: 0000              |            |         |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 24,5                    |                        |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |            |         |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                               |         |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| BUN 40,6 mg/dl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                               |         |            |
| Paciente en cama, dormido, despierta al llamado, en compañía de familiar tranquilo. con oxígeno por cunula nasal saturando por encima del 90% Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, cubierto con tegadermo limpio y en buen estado, con secreción serosa. Previo control de ambiente y con tecnica esteril se realiza curación, se observa sin signos de infección, se cubre nuevamente con gasa y fixomul. Con tecnica esteril se realiza limpieza a ramas, se verifica permeabilidad de lumenes, con buen flujo y retorno por ambas vías, sin embargo mejor retorno por vía venosa por lo que se conectan líneas invertidas y se inicia terapia sin complicaciones. Ultrafiltrado 1,5 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.                                                                                                                                                                                                                           |                             |                               |         |            |
| INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |         |            |
| Observaciones:<br>*FILTRO FX 60 #1<br>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br>*DS 140 + HC 32<br>*KIT CATETER #1<br>*JERINGA 3CC #2<br>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1<br>*Jeringa 20ml #1<br>*Aguja 18 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 17-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | Hora: 17:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál? :                    | ProteCTOR:                    | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FC: 067                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 133                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 056                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 81,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             | UF acumulada (ml): 2000       |         |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:<br><br>HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece tranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, paciente tolera terapia de 4:30 horas con un flujo de 230 ml/min, se le ultrafiltra 2 L, termina la diálisis con media hora mas por falla del cateter, se le devuelve sangre del circuito extracorpóreo desconectado por el jefe a cargo, hepariniza lúmenes según indicación del mismo, queda catéter cubierto con gasas y adhesivos, paciente queda en cama frenada, con las 4 barandas arriba, compañía del familiar, se informa al personal de área en qué condiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinamicamente, Durante la atención se hizo uso de todos los elementos de protección requeridos por el protocolo institucional .<br><br>NOTA ACLARATORIA: Paciente quien presenta dificultad en la movilidad no se puede pesar se recomienda a jefe de piso pesar con grua |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 17-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | Hora: 16:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál? :                    | ProteCTOR:                    | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |         |            |



|                                     |         |                       |                         |                    |            |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|--------------------|------------|
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 089                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 092                     | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                         | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 159     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 055     | Filtro:               |                         | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 89,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 060        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0250                  | UF acumulada (ml):      |                    | 1797       |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         |                    |            |
| Tipo de terapia:                    |         | Hemodiálisis          |                         |                    |            |
| Fecha:                              |         | 17-mar-23             |                         |                    |            |
| Hora:                               |         | 15:00:00              |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 084                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 095                     | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                         | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 141     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 064     | Filtro:               |                         | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 89,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 050        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0250                  | UF acumulada (ml):      |                    | 1325       |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         |                    |            |
| Tipo de terapia:                    |         | Hemodiálisis          |                         |                    |            |
| Fecha:                              |         | 17-mar-23             |                         |                    |            |
| Hora:                               |         | 14:00:00              |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                   | 055                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:               | 095                     | Flujo (ml/min):    | 000        |

|                                      |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
|--------------------------------------|---------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|------------|------|
| Talla (cm):                          | 0       | Vía:                        |                               |                        | Mezcla:            |            |      |
| PAS:                                 | 146     | ¿Cuál?:                     |                               |                        | ¿Cuál?:            |            |      |
| PAD:                                 | 065     | Filtro:                     |                               |                        | Número de terapia: | 000        |      |
| PAM:                                 | 92      | Ultrafiltración (ml):       | 00000                         |                        | Número de máquina: | 000        |      |
| Plaquetas:                           | 0000000 | Hemoglobina (gr):           | 0                             |                        | HDL:               | 0000       |      |
| Soporte vasoactivo:                  |         |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         |                             | Presión sistema (mmHg): 070   |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0250       |         |                             | UF acumulada (ml): 0809       |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia:                      |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                      |         |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                       |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                         |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                           |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control            |         |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |      |
| Fecha: 17-mar-23                     |         |                             | Hora: 13:00:00                |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 0                         |         | FC: 080                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                         |         | Sat O2: 095                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |                    |            |      |
| Talla (cm): 0                        |         | Vía:                        |                               | Mezcla:                |                    |            |      |
| PAS: 141                             |         | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |                    |            |      |
| PAD: 062                             |         | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |                    |            |      |
| PAM: 88,33                           |         | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |                    |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   |         | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |                    |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |         |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0250       |         |                             | UF acumulada (ml): 0320       |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia: No                   |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                      |         |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                       |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                         |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                           |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control            |         |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |      |
| Fecha: 15-mar-23                     |         |                             | Hora: 12:10:00                |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 0                         |         | FC: 069                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                         |         | Sat O2: 098                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |                    |            |      |
| Talla (cm): 0                        |         | Vía:                        |                               | Mezcla:                |                    |            |      |
| PAS: 167                             |         | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |                    |            |      |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| PAD:                                | 059                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Filtro:               | Número de terapia: 000  |                        |                        |
| PAM:                                | 95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: 000 |                        |
| Plaquetas:                          | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL: 0000              |                        |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hematocrito (%): 0    |                         |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                        | 000                    |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                        | 2000                   |
| Fin de terapia: Sí                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:               |                         |                        |                        |
| Observaciones:                      | DESCONEXIÓN HEMODIÁLISIS: paciente en cama, despierto, orientado en las tres esferas, durante la terapia permanece tranquilo, termina terapia dialítica sin complicaciones con ultrafiltrado de 2000mls con flujo de bomba roller de 300ml/min, se retorna sangre de circuito extracorpóreo con solución salina al 0,9% jefe realiza desconexión de catéter tunelizado disfuncional, hepariniza lúmenes según su indicación, se cubre con gasa mas adhesivo, se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente en cama frenada con barandas arriba en compañía de cuidadora.<br><br>Ultrafiltrado: 2L |                       |                         |                        |                        |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Control               |                         |                        |                        |
| Tipo de terapia:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hemodiálisis          |                         |                        |                        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 15-mar-23             |                         |                        |                        |
| Hora:                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11:00:00              |                         |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                 | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                        | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                     | FC:                     | 072                    | Tiempo (hrs): 00       |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                     | Sat O2:                 | 090                    | Flujo (ml/min): 000    |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                     | Vía:                    | Mezcla:                |                        |
| PAS:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 158                   | ¿Cuál?:                 | ¿Cuál?:                |                        |
| PAD:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 071                   | Filtro:                 | Número de terapia: 000 |                        |
| PAM:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 100                   | Ultrafiltración (ml):   | 00000                  | Número de máquina: 000 |
| Plaquetas:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0000000               | Hemoglobina (gr):       | 0                      | HDL: 0000              |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hematocrito (%): 0    |                         |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                        | 090                    |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                        | 1844                   |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:               |                         |                        |                        |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Control               |                         |                        |                        |
| Tipo de terapia:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hemodiálisis          |                         |                        |                        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 15-mar-23             |                         |                        |                        |
| Hora:                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10:00:00              |                         |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                 | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                        | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                         |                        |                        |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                     | FC:                     | 069                    | Tiempo (hrs): 00       |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                     | Sat O2:                 | 096                    | Flujo (ml/min): 000    |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                     | Vía:                    | Mezcla:                |                        |

|                                              |                             |                                          |                        |                        |            |
|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| PAS:                                         | 150                         | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                         | 069                         | Filtro:                                  | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                         | 96                          | Ultrafiltración (ml):                    | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                                   | 0000000                     | Hemoglobina (gr):                        | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |                             | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 060              |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 1225                  |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                        |            |
| Observaciones:                               |                             |                                          |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                        |            |
| Fecha: 15-mar-23                             |                             | Hora: 09:00:00                           |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                             |                                          |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                             |                                          |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:             |                             | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                             | ¿Cuál? :                                 | Protector:             |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |                        |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 072                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |                        |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 093                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |                        |            |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |                        |            |
| PAS: 146                                     | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD: 070                                     | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM: 95,33                                   | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |                        |            |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |                        |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |                             | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 070              |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0713                  |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                        |            |
| Observaciones:                               |                             |                                          |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                        |            |
| Fecha: 15-mar-23                             |                             | Hora: 07:40:00                           |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          |                             | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |                             | ¿Cuál? :                                 | Protector:             |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |                        |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 076                     |                                          | Tiempo (hrs): 03       |                        |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 091                 |                                          | Flujo (ml/min): 200    |                        |            |
| Talla (cm): 168                              | Vía: Catéter permanente     |                                          | Mezcla: 140/32         |                        |            |
| PAS: 158                                     | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD: 068                                     | Filtro: FX60                |                                          | Número de terapia: 049 |                        |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                         |                        |                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 98        | Ultrafiltración (ml):   | 02000                  | Número de máquina:     | 011        |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0000252   | Hemoglobina (gr):       | 8,3                    | HDL:                   | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No        | Hematocrito (%):        | 25,6                   |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No        | ¿Cuál? :                | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                         |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0000      | Presión sistema (mmHg): | 000                    |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0000      | UF acumulada (ml):      | 0000                   |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                         |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           | ¿Cuál?:                 |                        |                        |            |
| <div>BUN 38,6 mg/dl</div> <div>Paciente en cama, dormido despierta al llamado,en compañía de cuidadora tranquilo. con oxigeno por cunula nasal saturando por encima del 90% Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con curacion vigente. con tecnica esteril se realiza verificacion de permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, venoso con mejor retorno pero se queda sin flujo, permitienedo un flujo 200 ml/min. por lo que se conectan lineas invertidas y se inicia terapia sin complicaciones. ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora. INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones:</div> <div>*FILTRO FX 60 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa 20ml #1</div> <div>*Aguja 18 #1</div> |           |                         |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                         |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                         |                        |                        |            |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Control   | Tipo de terapia:        | Hemodiálisis           |                        |            |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14-mar-23 | Hora:                   | 12:10:00               |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                         |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                         |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :  | Hep B:                  | Hep C:                 | VIH:                   |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :  | Proctector:             | Social:                |                        |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                         |                        |                        |            |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0         | FC:                     | 071                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0         | Sat O2:                 | 095                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0         | Vía:                    | Mezcla:                |                        |            |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 171       | ¿Cuál?:                 | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 067       | Filtro:                 | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 101,67    | Ultrafiltración (ml):   | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0000000   | Hemoglobina (gr):       | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | Hematocrito (%):        | 0                      |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :  | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:             |            |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                         |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0000      | Presión sistema (mmHg): | 050                    |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0500      | UF acumulada (ml):      | 1800                   |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                         |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           | ¿Cuál?:                 |                        |                        |            |

Observaciones:

HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía del familiar.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter subclavio interno derecho, con monitoria no invasiba. cateter supremamente disfuncional se suspende terapia faltando 50 minutos por disfuncion de cateterfinaliza terapia dialica se termina terapia sin complicaciones, paciente durante la terapia estuvo tranquila, dormido, con flujo de bomba roller en 200ml/h,con heparina, se le ultra filtro se logro ultrafiltrar 1800 ml lo cual tolero durante las 3:30 horas se retorna circuito extracorporeo con 200cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo+gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar. se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.

El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.

se utiliza todos implementos de proteccion personal

| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 14-mar-23                    |                             | Hora: 11:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 065                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 147                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 062                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 90,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 1147       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |

| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 14-mar-23                    |                             | Hora: 10:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 074                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 128                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 065                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 86                             | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |

|                                              |                             |                                          |         |            |
|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|------------|
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0681                  |         |            |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones:                               |                             |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Control                    |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |
| Fecha: 14-mar-23                             |                             | Hora: 09:00:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                             |                                          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                             |                                          |         |            |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 082                     | Tiempo (hrs): 00                         |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 095                 | Flujo (ml/min): 000                      |         |            |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                        | Mezcla:                                  |         |            |
| PAS: 145                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 072                                     | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |         |            |
| PAM: 96,33                                   | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |         |            |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0201                  |         |            |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones:                               |                             |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |
| Fecha: 14-mar-23                             |                             | Hora: 08:55:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |         |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 072                     | Tiempo (hrs): 04                         |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 200                      |         |            |
| Talla (cm): 168                              | Vía: Catéter permanente     | Mezcla: 140/32                           |         |            |
| PAS: 160                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 064                                     | Filtro: FX60                | Número de terapia: 048                   |         |            |
| PAM: 96                                      | Ultrafiltración (ml): 00200 | Número de máquina: 011                   |         |            |
| Plaquetas: 0000252                           | Hemoglobina (gr): 8,3       | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |                             | Hematocrito (%): 25,6                    |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |         |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | UF acumulada (ml): 0000       |                    |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                               |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | ¿Cuál?:                       |                    |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 38,6 mg/dl</div> <div>Paciente en cama, dormid, depiesrta al llamado, tranquilo, responde ordenes sencillas, en compañía de cuidadora. con oxigeno por cunula nasal. Cateter tunelizado a nivel yugular derecho,se realiza curacion segun prprotocolo institucional, se observa siito de insercion limpio y seco sin signos de infeccion, con pintos de sutura,se cubre con gasa y fixomull. con tecnica esteril se realiza verificacion de permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, venoso con mejor retorno pero se queda sin flujo, permitienedo un flujo 200 ml/min. por lo que se conectan lineas invertidas y se inicia terapia sin complicaciones. ultrafiltrado 1,1 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX 60 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa 20ml #1</div> <div>*Aguja 18 #1</div> |                             |                               |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                               |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |                    |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 12-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Hora: 12:30:00                |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                               |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                               |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                               |                    |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FC: 079                     | Tiempo (hrs): 00              |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sat O2: 096                 | Flujo (ml/min): 000           |                    |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vía:                        | Mezcla:                       |                    |
| PAS: 127                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |                    |
| PAD: 052                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |                    |
| PAM: 77                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |                    |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |                    |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | Hematocrito (%): 0            |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                               |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | UF acumulada (ml): 1000       |                    |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                               |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | ¿Cuál?:                       |                    |
| <div>Observaciones:</div> <div>HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece tranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, se le ultrafiltra 1 L, termina la dialisis se le devuelve sangre del circuito extracorporeo,es desconectado por la jefe a cargo, hepariniza lumines segun indicacion del mismo, queda cateter cubierto con gasas y adhesivos, paciente queda en cama frenada, con barandas arrib en compañía del familiar, se informa al personal de area en quecondiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinamicamente. Durante la atencion se hizo uso de todos los elementos de proteccion requeridos por el protocolo institucional .</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                               |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                               |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |                    |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 12-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Hora: 12:00:00                |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                               |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                               |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |



|                                     |  |                             |  |                               |  |                    |  |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 085                     |  | Tiempo (hrs): 00              |  |                    |  |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 095                 |  | Flujo (ml/min): 000           |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |  | Mezcla:                       |  |                    |  |
| PAS: 118                            |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| PAD: 051                            |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000        |  |                    |  |
| PAM: 73,33                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000        |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                     |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |  | Hematocrito (%): 0            |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:               |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 050   |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |  | UF acumulada (ml): 1065       |  |                    |  |
| Fin de terapia:                     |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Motivos no fin:                     |  |                             |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| Observaciones:                      |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| VALORACIÓN                          |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |  |                    |  |
| Fecha: 12-mar-23                    |  |                             |  | Hora: 11:00:00                |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                    |  | Hep B:                        |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 086                     |  | Tiempo (hrs): 00              |  |                    |  |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 098                 |  | Flujo (ml/min): 000           |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |  | Mezcla:                       |  |                    |  |
| PAS: 143                            |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| PAD: 050                            |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000        |  |                    |  |
| PAM: 81                             |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000        |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                     |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |  | Hematocrito (%): 0            |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:               |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 050   |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |  | UF acumulada (ml): 0630       |  |                    |  |
| Fin de terapia:                     |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Motivos no fin:                     |  |                             |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| Observaciones:                      |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| VALORACIÓN                          |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |  |                    |  |
| Fecha: 12-mar-23                    |  |                             |  | Hora: 10:00:00                |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                    |  | Hep B:                        |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                               |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                          |                    |                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0       | FC:                                      | 090                | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0       | Sat O2:                                  | 097                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0       | Vía:                                     |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 108     | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 040     | Filtro:                                  |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 62,67   | Ultrafiltración (ml):                    | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):                        | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | Hematocrito (%): 0                       |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | Presión sistema (mmHg): 040              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | UF acumulada (ml): 0221                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                          |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                          |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                          |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |                    |            |
| Fecha: 12-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | Hora: 09:30:00                           |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | ¿Cuál? :                                 | Hep B:             | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | ¿Cuál? :                                 | Proctector:        |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                          |                    |                    |            |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0       | FC:                                      | 077                | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0       | Sat O2:                                  | 099                | Flujo (ml/min):    | 200        |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 168     | Vía:                                     | Catéter permanente | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 127     | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 033     | Filtro:                                  | FX80               | Número de terapia: | 048        |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 64,33   | Ultrafiltración (ml):                    | 01000              | Número de máquina: | 011        |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000339 | Hemoglobina (gr):                        | 8,7                | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | Hematocrito (%): 27                      |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | Presión sistema (mmHg): 000              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | UF acumulada (ml): 0000                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |
| <div>BUN 26,1 mg/dl</div> <div>Paciente en cama, dormid, depiesrta al llamado, tranquilo, responde ordenes sencillas, en compañía de cuidadora. con oxigeno por cunula nasal. Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, el cual se encuentra limpioy seco con curacion vigente. con tecnica esteril se realiza verificacion de permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, venoso con mejor retorno pero se queda sin flujo, permitienedo un flujo 200 ml/min. por lo que se conectan lineas invertidas y se inicia terapia sin complicaciones. ultrafiltrado 1,1 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora. INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones: *FILTRO FX 80 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 3CC #2<br/>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1<br/>*Jeringa 20ml #1<br/>*Aguja 18 #1</div> |         |                                          |                    |                    |            |

| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |                               |                        |             |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------|------------|
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                               |                        |             |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |             |            |
| Fecha: 11-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                             | Hora: 13:00:00                |                        |             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                               |                        |             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |                               |                        |             |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C: VIH: |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |             | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |                               |                        |             |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FC: 078                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |             |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Sat O2: 098                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |             |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía:                        |                               | Mezcla:                |             |            |
| PAS: 172                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |             |            |
| PAD: 077                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |             |            |
| PAM: 108,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |             |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |             |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma:     | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                             |                               |                        |             |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 150   |                        |             |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             | UF acumulada (ml): 2000       |                        |             |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |                               |                        |             |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |             |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>HEMODIALISIS DESCONEXION PACIENTE EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO DESPIERTO CON SOPORTE DE OXIGENO A 2 LITROS POR CANULA NASAL ULTRAFILTRADO 2000ML ,DURANTE LA DIALISIS SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA SE HACE SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICION MONITORIA NO INVASIVA ,TERMINA TERAPIA SIN COMPLICACIONES SE DEVUELVE SISTEMA EXTRACORPOREO CON 200 CC DE SOLUCIN SALINA AL 0.9% JEFE HEPARINIZA LUMENES SEGUN INDICACION SE CUBRE CON ADHESIVO Y GASA ,QUEDA PACIENTE EN CAMA FRENADA CON BARANDAS ARRIBA TIMBRE AL LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA SE INFORMA A PERSONAL DE ENFERMERIA EN QUE CONDICION QUEDA EL PACIENTE</div> <div>NO SE PESA PACIENTE POR LA CONDICION CLINICA EN LA QUE SE ENCUENTRA</div> |  |                             |                               |                        |             |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |                               |                        |             |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                               |                        |             |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |             |            |
| Fecha: 11-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                             | Hora: 12:00:00                |                        |             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                               |                        |             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |                               |                        |             |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C: VIH: |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |             | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |                               |                        |             |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FC: 077                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |             |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Sat O2: 096                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |             |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía:                        |                               | Mezcla:                |             |            |
| PAS: 156                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |             |            |
| PAD: 078                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |             |            |
| PAM: 104                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |             |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |             |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma:     | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                             |                               |                        |             |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 150   |                        |             |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             | UF acumulada (ml): 1750       |                        |             |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |                               |                        |             |            |

|                                     |                       |                               |                        |            |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 11-mar-23                    |                       | Hora: 11:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 085                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 097                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 154                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 072                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 99,33                          | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 150   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                       | UF acumulada (ml): 1637       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 11-mar-23                    |                       | Hora: 10:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 090                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 098                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 153                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 072                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 99                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 150   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                       | UF acumulada (ml): 1132       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |

| HEMODIALISIS                                 |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------|------------------------------------------|------------------------|--------|---------|------------|------|
| VALORACIÓN                                   |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             |             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |        |         |            |      |
| Fecha: 11-mar-23                             |  |                             |             | Hora: 09:00:00                           |                        |        |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                            |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:          |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Condición especial del paciente:             |  |                             | ¿Cuál? :    | Hep B:                                   |                        |        | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  |                             | ¿Cuál? :    | Proctector:                              |                        |        |         | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 088                     |             |                                          | Tiempo (hrs): 00       |        |         |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 094                 |             |                                          | Flujo (ml/min): 000    |        |         |            |      |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                        |             |                                          | Mezcla:                |        |         |            |      |
| PAS: 116                                     |  | ¿Cuál?:                     |             |                                          | ¿Cuál?:                |        |         |            |      |
| PAD: 072                                     |  | Filtro:                     |             |                                          | Número de terapia: 000 |        |         |            |      |
| PAM: 86,67                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |             |                                          | Número de máquina: 000 |        |         |            |      |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |             |                                          | HDL: 0000              |        |         |            |      |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             |             | Hematocrito (%): 0                       |                        |        |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  |                             | ¿Cuál? :    | Glóbulos rojos:                          |                        |        | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             |             | Presión sistema (mmHg): 150              |                        |        |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  |                             |             | UF acumulada (ml): 0587                  |                        |        |         |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Motivos no fin:                              |  |                             |             | ¿Cuál?:                                  |                        |        |         |            |      |
| Observaciones:                               |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             |             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |        |         |            |      |
| Fecha: 11-mar-23                             |  |                             |             | Hora: 08:09:00                           |                        |        |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             |             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |        |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |  |                             |             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |        |         |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:      |                                          |                        | Hep C: |         | VIH:       |      |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector: |                                          |                        |        | Social: |            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 084                     |             |                                          | Tiempo (hrs): 04       |        |         |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 098                 |             |                                          | Flujo (ml/min): 200    |        |         |            |      |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter permanente     |             |                                          | Mezcla: 140/32         |        |         |            |      |
| PAS: 178                                     |  | ¿Cuál?:                     |             |                                          | ¿Cuál?:                |        |         |            |      |
| PAD: 077                                     |  | Filtro: FX80                |             |                                          | Número de terapia: 047 |        |         |            |      |
| PAM: 110,67                                  |  | Ultrafiltración (ml): 02000 |             |                                          | Número de máquina: 011 |        |         |            |      |
| Plaquetas: 0000339                           |  | Hemoglobina (gr): 8,7       |             |                                          | HDL: 0000              |        |         |            |      |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             |             | Hematocrito (%): 27                      |                        |        |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |  |                             | ¿Cuál? :    | Glóbulos rojos:                          |                        |        | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             |             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |        |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             |             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |        |         |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                             |             |                                          |                        |        |         |            |      |
| Motivos no fin:                              |  |                             |             | ¿Cuál?:                                  |                        |        |         |            |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| BUN 45,4 mg/dl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Paciente en cama, despierto, tranquilo, responde ordenes sencillas, en compañía de cuidadora. Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, venoso con mejor retorno pero se queda sin flujo, permitienedo un flujo 230 ml/min. por lo que se conectan lineas invertidas y se inicia terapia sin complicaciones. , ultrafiltrado 2,1 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora. se coloca oxigeno por canula nasal, debido a que se encuentra paciente saturando 89%, logrando saturacion por encima de 97%. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | *FILTRO FX 80 #1<br>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br>*DS 140 + HC 32<br>*KIT CATETER #1<br>*JERINGA 3CC #2<br>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1<br>*Jeringa 20ml #1<br>*Aguja 18 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |
| Fecha: 08-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora: 18:10:00                |                        |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FC:                           | 072                    | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sat O2:                       | 093                    | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vía:                          | Mezcla:                |                    |            |
| PAS: 135                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                    |            |
| PAD: 063                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                    |            |
| PAM: 87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF acumulada (ml): 2054       |                        |                    |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCONEXIÓN HEMODIÁLISIS: Paciente en cama, despierto, orientado en Las tres esferas, se conecta a terapia por catéter mahurkar permanente con indicación ultra filtrado :2100ml, para 4 horas, flujo de bomba roler 220mls,Heparina 600ui/h,con monitoria no invasiva ,presenta cateter disfuncional por lumen arterial, se invierten lumenes ,por motivos de cateter disfuncional no se pueden hacer los cambios de posicion con la regularidad requerida , se le informa al acompañante ,quein refiere estar disgustado por la condcion de la terapia, se devuelve circuito extra corpóreo con 300cc de solución salina 0.9%,jefe realiza desconexión de catéter mahurkar hepariniza lúmenes según indicación del mismo ,cubre con gasa mas adhesivo,en cama con barandas arriba y frenos puestos,timbre al llamado,en compañía de cuidador ,se le informa al personal encargado en que condiciones queda el paciente . |                               |                        |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |
| Fecha: 08-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora: 17:00:00                |                        |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |                    |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FC:                           | 078                    | Tiempo (hrs):      | 00         |

|                                     |                       |                               |                    |                    |            |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Peso seco:                          | 0                     | Sat O2:                       | 094                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0                     | Vía:                          |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 131                   | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 057                   | Filtro:                       |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 81,67                 | Ultrafiltración (ml):         | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000               | Hemoglobina (gr):             | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 050   |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0600      |                       | UF acumulada (ml): 1328       |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                    |                    |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                    |            |
| Fecha: 08-mar-23                    |                       | Hora: 15:56:53                |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:               |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                    |                    |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 070                           | Tiempo (hrs):      | 00                 |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 090                           | Flujo (ml/min):    | 000                |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  |                               | Mezcla:            |                    |            |
| PAS: 172                            | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |                    |            |
| PAD: 070                            | Filtro:               |                               | Número de terapia: | 000                |            |
| PAM: 104                            | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: | 000                |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               | 0000               |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas:         |            |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 050   |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0600      |                       | UF acumulada (ml): 0736       |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                    |                    |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                    |            |
| Fecha: 08-mar-23                    |                       | Hora: 15:00:00                |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:               |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                    |                    |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 078                           | Tiempo (hrs):      | 00                 |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 092                           | Flujo (ml/min):    | 000                |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  |                               | Mezcla:            |                    |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                          |                                      |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 150     | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                              |                        |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 060     | Filtro:                                  | Número de terapia: 000               |                        |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 90      | Ultrafiltración (ml):                    | 00000<br>Número de máquina: 000      |                        |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):                        | 0<br>HDL: 0000                       |                        |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | Hematocrito (%): 0                       |                                      |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                      | Plasma: Plaquetas:     |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                          |                                      |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | Presión sistema (mmHg): 050              |                                      |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | UF acumulada (ml): 0241                  |                                      |                        |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                          |                                      |                        |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | ¿Cuál?:                                  |                                      |                        |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                          |                                      |                        |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                          |                                      |                        |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                          |                                      |                        |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                                      |                        |
| Fecha: 08-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | Hora: 14:55:00                           |                                      |                        |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                      |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                                      |                        |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                               | Hep C: VIH:            |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | ¿Cuál? :                                 | Proctector: Social:                  |                        |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                          |                                      |                        |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         | FC:                                      | 064                                  | Tiempo (hrs): 04       |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         | Sat O2:                                  | 093                                  | Flujo (ml/min): 250    |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | Vía:                                     | Catéter permanente<br>Mezcla: 140/32 |                        |
| PAS: 167                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | ¿Cuál?:                                  |                                      | ¿Cuál?:                |
| PAD: 063                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | Filtro: FX80                             |                                      | Número de terapia: 046 |
| PAM: 97,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | Ultrafiltración (ml): 02100              |                                      | Número de máquina: 001 |
| Plaquetas: 0000339                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | Hemoglobina (gr): 8,6                    |                                      | HDL: 0000              |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | Hematocrito (%): 27                      |                                      |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                      | Plasma: Plaquetas:     |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                          |                                      |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | Presión sistema (mmHg): 000              |                                      |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | UF acumulada (ml): 0000                  |                                      |                        |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                          |                                      |                        |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | ¿Cuál?:                                  |                                      |                        |
| <div>BUN 88,9 mg/dl</div> <div>Paciente en cama, despierto, tranquilo, responde ordenes sencillas, en compañía de cuidadora. Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, venoso con adecuado flujo, se conecta lineas de manera invertida e inicia terapia, ultrafiltrado 2,1 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones: *FILTRO FX 80 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 3CC #2<br/>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1<br/>*Jeringa 20ml #1<br/>*Aguja 18 #1</div> |         |                                          |                                      |                        |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                          |                                      |                        |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                          |                                      |                        |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                                      |                        |



|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Fecha: 06-mar-23                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora: 12:20:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 068                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 092                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 125                             | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 052                             | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 76,33                           | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF acumulada (ml): 2000       |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                       | HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente que permanece tranquilo durante la terapia, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, con catéter yugular derecho tunelizado funcional, paciente tolera terapia de 4 horas con un flujo de 300 MI/min, se le ultra filtra 2000 ml, termina la diálisis se le devuelve sangre del circuito extracorpóreo al paciente, es desconectado por la jefe: AMONTEZUMA, hepariniza lúmenes según indicación del mismo, queda catéter cubierto con gasas, rotulado y fijado con adhesivos, paciente queda en cama frenada con las 4 barandas arriba y timbre para el llamado cerca, en compañía de cuidadora, se informa al personal de área en qué condiciones queda el paciente.<br><br>El manejo y la atención del paciente y su familia se han desarrollado Siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de Infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de Protección personal definidos para la condición clínica del paciente. PESO: No se pesa paciente por su condicion clinica, movilidad reducida, requiere peso en grua. |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 06-mar-23                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora: 12:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 083                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 093                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 106                             | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 052                             | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 70                              | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Presión sistema (mmHg): 070   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF acumulada (ml): 1930       |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                       |                        |            |

|                                                                               |  |                       |                               |                        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Observaciones:                                                                |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                  |  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                    |  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                     |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 06-mar-23                                                              |  |                       | Hora: 11:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                             |  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                           |  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                              |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                   |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                           |  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                  |  | FC:                   | 090                           | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                  |  | Sat O2:               | 094                           | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                 |  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 124                                                                      |  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 055                                                                      |  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 78                                                                       |  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                            |  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                           |  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                          |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                              |  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                      |  |                       | Presión sistema (mmHg): 070   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                |  |                       | UF acumulada (ml): 1280       |                        |            |
| Fin de terapia:                                                               |  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                               |  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones: terapia sin complicacion, paciente con signos vitales estables |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                  |  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                    |  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                     |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 06-mar-23                                                              |  |                       | Hora: 10:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                             |  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                           |  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                              |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                   |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                           |  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                  |  | FC:                   | 075                           | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                  |  | Sat O2:               | 091                           | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                 |  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 128                                                                      |  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 051                                                                      |  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 76,67                                                                    |  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                            |  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                           |  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                          |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                              |  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                      |  |                       | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                |  |                       | UF acumulada (ml): 0603       |                        |            |
| Fin de terapia:                                                               |  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                               |  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones: cateter funcional hasta el momento, terapia sin complicacion   |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                  |  |                       |                               |                        |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |         |                        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------------|---------|------------------------|------------|
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |                        |            |
| Fecha: 06-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       | Hora: 09:05:00                           |         |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       | UE T3 P8 hospitalizacion                 |         |                        |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   |         | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |         | Social:                |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FC:                   | 070                                      |         | Tiempo (hrs): 04       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Sat O2:               | 095                                      |         | Flujo (ml/min): 280    |            |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Vía:                  | Catéter permanente                       |         | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?: |                        |            |
| PAD: 068                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Filtro:               | FX80                                     |         | Número de terapia: 045 |            |
| PAM: 98,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Ultrafiltración (ml): | 02000                                    |         | Número de máquina: 002 |            |
| Plaquetas: 0000274                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Hemoglobina (gr):     | 8,6                                      |         | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       | Hematocrito (%): 26,6                    |         |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          |         | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                       | Presión sistema (mmHg): 000              |         |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |         |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       | ¿Cuál?:                                  |         |                        |            |
| <div>Sin laboratorios recientes</div> <div>Paciente en cama, despierto, tranquilo, responde ordenes sencillas, en compañía de cuidadora. Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, venoso con adecuado flujo, se conecta lineas e inicia terapia, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones: *FILTRO FX 80 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 3CC #2<br/>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1<br/>*Jeringa 20ml #1<br/>*Aguja 18 #1</div> |  |                       |                                          |         |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                          |         |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |                        |            |
| Fecha: 03-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       | Hora: 17:40:00                           |         |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   |         | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |         | Social:                |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       |                                          |         |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FC:                   | 067                                      |         | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Sat O2:               | 095                                      |         | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Vía:                  |                                          |         | Mezcla:                |            |
| PAS: 135                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?: |                        |            |
| PAD: 067                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Filtro:               |                                          |         | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 89,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    |         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Hemoglobina (gr):     | 0                                        |         | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       | Hematocrito (%): 0                       |         |                        |            |

|                                     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
|-------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000    | Presión sistema (mmHg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 000                |            |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0500    | UF acumulada (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 2200               |            |
| Fin de terapia:                     |         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                    |            |
| Observaciones:                      |         | HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente que permanece tranquilo durante la terapia, con monitoria continua no invasiva , maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, con catéter yugular derecho tunelizado funcional, paciente tolera terapia de 4 horas con un flujo de 300 MI/min, se le ultra filtra 2000 ml, termina la diálisis se le devuelve sangre del circuito extracorpóreo al paciente, es desconectado por la jefe: KPANTOJA, hepariniza lúmenes según indicación del mismo, queda catéter cubierto con gases, rotulado y fijado con adhesivos, paciente queda en cama frenada con las 4 barandas arriba y timbre para el llamado cerca, en compañía familiar, se informa al personal de área en qué condiciones queda el paciente.<br>El manejo y la atención del paciente y su familia se han desarrollado Siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de Infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de Protección personal definidos para la condición clínica del paciente.<br><br>PESO: No se pesa paciente por su condicion clinica, movilidad reducida, requiere peso en grua. |                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                    |            |
| Tipo de terapia:                    |         | Hemodiálisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                    |            |
| Fecha:                              |         | 03-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |            |
| Hora:                               |         | 17:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hep B:          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Proctector:     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 075             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 094             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 128     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 060     | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 82,67   | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 00000           | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0               | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000    | Presión sistema (mmHg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 130                |            |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0500    | UF acumulada (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 1870               |            |
| Fin de terapia:                     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Tipo de registro:                   |         | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                    |            |
| Tipo de terapia:                    |         | Hemodiálisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                    |            |
| Fecha:                              |         | 03-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                    |            |
| Hora:                               |         | 16:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hep B:          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Proctector:     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 076             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 096             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 125     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 058     | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | Número de terapia: | 000        |

|                                                                            |         |                       |                         |                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|--------------------|------------|
| PAM:                                                                       | 80,33   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                                                 | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                        |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                          | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                           |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                        |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 110        |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                  |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 1295       |
| Fin de terapia:                                                            |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                                                            |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones: cateter funcional,terapia sin complicacion hasta el momento |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                               |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                 |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                                                          |         | Control               |                         |                    |            |
| Tipo de terapia:                                                           |         | Hemodiálisis          |                         |                    |            |
| Fecha:                                                                     |         | 03-mar-23             |                         |                    |            |
| Hora:                                                                      |         | 15:00:00              |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                          |         |                       |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                        |         |                       |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                           |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                        |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                                                                 | 0       | FC:                   | 083                     | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                                                                 | 0       | Sat O2:               | 094                     | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                                                                | 0       | Vía:                  |                         | Mezcla:            |            |
| PAS:                                                                       | 115     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                                                       | 052     | Filtro:               |                         | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                                                       | 73      | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                                                 | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                        |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                          | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                           |         |                       |                         |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                        |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 120        |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                  |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 0750       |
| Fin de terapia:                                                            |         |                       |                         |                    |            |
| Motivos no fin:                                                            |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |            |
| Observaciones:                                                             |         |                       |                         |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                               |         |                       |                         |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                 |         |                       |                         |                    |            |
| Tipo de registro:                                                          |         | Inicio de la terapia  |                         |                    |            |
| Tipo de terapia:                                                           |         | Hemodiálisis          |                         |                    |            |
| Fecha:                                                                     |         | 03-mar-23             |                         |                    |            |
| Hora:                                                                      |         | 13:40:00              |                         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                          |         | J440                  |                         |                    |            |
| ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC                                   |         |                       |                         |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                        |         | EP8HSPIT              |                         |                    |            |
| UE T3 P8 hospitalizacion                                                   |         |                       |                         |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                           |         | No                    | ¿Cuál? :                | Hep B:             | Hep C:     |
| VIH:                                                                       |         |                       |                         |                    |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                |         | Sí                    | ¿Cuál? :                | Proctector:        |            |
| Social:                                                                    |         |                       |                         |                    |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                        |         |                       |                         |                    |            |
| Peso (Kg):                                                                 | 0       | FC:                   | 072                     | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                                                                 | 0       | Sat O2:               | 093                     | Flujo (ml/min):    | 280        |
| Talla (cm):                                                                | 168     | Vía:                  | Catéter permanente      | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                                                       | 162     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                                                       | 059     | Filtro:               | FX80                    | Número de terapia: | 044        |
| PAM:                                                                       | 93,33   | Ultrafiltración (ml): | 02000                   | Número de máquina: | 001        |
| Plaquetas:                                                                 | 0000274 | Hemoglobina (gr):     | 8,6                     | HDL:               | 0000       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       |                               |                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       | Hematocrito (%): 26,6         |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       | UF acumulada (ml): 0000       |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>Sin laboratorios recientes</div> <div>Paciente en cama, despierto, tranquilo, responde ordenes sencillas, en compañía de cuidadora. Cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, venoso con adecuado flujo, se conecta líneas e inicia terapia, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX 80 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa 20ml #1</div> <div>*Aguja 18 #1</div> |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 01-mar-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       | Hora: 13:45:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FC:                   | 075                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Sat O2:               | 096                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 122                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 067                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 85,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       | UF acumulada (ml): 2000       |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece tranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, con cateter disfuncional, tolera terapia se le ultrafiltra 2L, termina la dialisis se le devuelve sangre del circuito extracorporeo,es desconectado por la jefe a cargo, hepariniza lumines segun indicacion del mismo, queda cateter cubierto con gasas y en compañía del familiar, se informa al personal de area en que condiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinamicamente, Durante la atencion se hizo uso de todos los elementos de proteccion requeridos por el protocolo institucional .</div> <div>NOTA: PACIENTENO SE PESA POR SU CONDICION CLINICA</div>                                                                                                                                                                                 |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |

|                                      |                       |                               |                        |            |
|--------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Fecha: 01-mar-23                     |                       | Hora: 13:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                   | 087                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 097                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 131                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 065                             | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 87                              | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 060   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 1986       |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                       |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 01-mar-23                     |                       | Hora: 11:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                   | 082                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 096                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 123                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 061                             | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 81,67                           | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 0982       |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                       |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 01-mar-23                     |                       | Hora: 10:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                               |                        |            |

|                                              |         |                                          |                    |                    |            |
|----------------------------------------------|---------|------------------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Ubicación para realizar la terapia:          |         |                                          |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:             |         | ¿Cuál? :                                 | Hep B:             | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |         | ¿Cuál? :                                 | Proctector:        |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                                          |                    |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 0       | FC:                                      | 083                | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 093                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                                     |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                         | 105     | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 055     | Filtro:                                  |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                         | 71,67   | Ultrafiltración (ml):                    | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):                        | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                          |         | Hematocrito (%): 0                       |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | No      | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 060              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         | UF acumulada (ml): 0324                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                              |         |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |
| Observaciones:                               |         |                                          |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |         |                                          |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |         |                                          |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |                    |            |
| Fecha: 01-mar-23                             |         | Hora: 09:20:00                           |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |         | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:             | No      | ¿Cuál? :                                 | Hep B:             | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | Sí      | ¿Cuál? :                                 | Proctector:        |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                                          |                    |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 86,5    | FC:                                      | 073                | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 096                | Flujo (ml/min):    | 210        |
| Talla (cm):                                  | 168     | Vía:                                     | Catéter permanente | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                         | 143     | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 060     | Filtro:                                  | FX80               | Número de terapia: | 043        |
| PAM:                                         | 87,67   | Ultrafiltración (ml):                    | 02500              | Número de máquina: | 001        |
| Plaquetas:                                   | 0000274 | Hemoglobina (gr):                        | 8,6                | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |         | Hematocrito (%): 26,6                    |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | No      | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 000              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |         | UF acumulada (ml): 0000                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                              |         |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |



|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Observaciones:                               | BUN 39, 8 MG/DL<br>paciente en cama del servicio de hospitalización, despierto, responde al llamado, en compañía de cuidadora, con indicación de hemodiálisis hoy; paciente con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, se realiza curacion el cual se observa sitio de insercion limpio y seco isn signos de infeccion, se cubre con gasa y fixomull.Con tecnica esteril se realiza verificaicon de permeabilidad de lumenes, ambos con retorno restringido, cateter disfuncional, se permeabiliza y mejora parcialemtne lumen venoso, se conectan lineas y se inicia terapia, pero maquina se queda sin flujo, se disminuye flujo, pero persiste perdida de flujo por lumen venosa, por lo que se realiza rotacion de lineas,presentando el mismo problema,se posicion paciente, pero este poco colaborador; finalmente se deja cateter invertido, a flujo de 210ml/mto, se avisa medico de turno de la disfuncion del cateter.Se programan para 2L de ultrafiltrado con 500u/cc de heparina a glujo de 10ml/mto |                       |                               |                        |            |
|                                              | INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                               |                        |            |
|                                              | *FILTRO FX 80 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                        |            |
|                                              | *SET DE LINEAS GENIUS #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                               |                        |            |
|                                              | *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
|                                              | *EQUIPO MACROGOTERO #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |                        |            |
|                                              | *DS 140 + HC 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
|                                              | *KIT CATETER #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
|                                              | *JERINGA 3CC #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
|                                              | *HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                               |                        |            |
| *Jeringa 20ml #1                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| *Aguja 18 #1                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 27-feb-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | Hora: 16:57:26                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FC:                   | 077                           | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sat O2:               | 094                           | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 137                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 062                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 87                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | Presión sistema (mmHg): 150   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | UF acumulada (ml): 2500       |                        |            |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                               | Hemodialisis desconexion :Paciente en cama despierto conectado a terapia renal por medio de cateter tunelizado yugular drecho 2500ml ,paciente con monitoria no invasiva ,recibe y tolera via oral ,se observa tranquila en compañía del familiar ,duerme intervalos cortos se observa tranquilo en compañía del familiar auxilires de hospitalizacion le hace los respectivos cambios de poscion ,termina terapia sin complicaciones se devuelve sistema extracorporeo con 300 cc de solcion salina al O.9% Jefe hepariniza lumenes segun indicacion se cubre con adhesivo y gasa queda paciente en cama frenada con barandas arriba timbre al llamado cerca en compañía del familiar ,se informa al personal de enfermeria en que condicion queda el paciente                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| NO SE PESA PACIENTE POR LA CONDICION CLINICA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 27-feb-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | Hora: 15:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |            |

|                                     |         |                               |                 |                    |            |
|-------------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------|
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                           | 077             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                       | 098             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                          |                 | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 143     | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 057     | Filtro:                       |                 | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 85,67   | Ultrafiltración (ml):         | 00000           | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0               | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0            |                 |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                               |                 |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |         | Presión sistema (mmHg): 060   |                 |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |         | UF acumulada (ml): 1480       |                 |                    |            |
| Fin de terapia:                     |         |                               |                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:                       |                 |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                               |                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                               |                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                               |                 |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                    |            |
| Fecha: 27-feb-23                    |         | Hora: 14:00:00                |                 |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                               |                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                               |                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                               |                 |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                           | 079             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                       | 098             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                          |                 | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 119     | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 062     | Filtro:                       |                 | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 81      | Ultrafiltración (ml):         | 00000           | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0               | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0            |                 |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                               |                 |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |         | Presión sistema (mmHg): 060   |                 |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |         | UF acumulada (ml): 0804       |                 |                    |            |
| Fin de terapia:                     |         |                               |                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:                       |                 |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                               |                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                               |                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                               |                 |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                    |            |
| Fecha: 27-feb-23                    |         | Hora: 13:00:54                |                 |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                               |                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                               |                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                               |                 |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                           | 086             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                       | 096             | Flujo (ml/min):    | 000        |

|                                              |          |                                          |                        |                        |
|----------------------------------------------|----------|------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Talla (cm):                                  | 0        | Vía:                                     | Mezcla:                |                        |
| PAS:                                         | 112      | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                |                        |
| PAD:                                         | 054      | Filtro:                                  | Número de terapia: 000 |                        |
| PAM:                                         | 73,33    | Ultrafiltración (ml):                    | Número de máquina: 000 |                        |
| Plaquetas:                                   | 0000000  | Hemoglobina (gr):                        | HDL: 0000              |                        |
| Soporte vasoactivo:                          |          | Hematocrito (%): 0                       |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                             |          |                                          |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |          | Presión sistema (mmHg): 080              |                        |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |          | UF acumulada (ml): 0488                  |                        |                        |
| Fin de terapia:                              |          |                                          |                        |                        |
| Motivos no fin:                              |          | ¿Cuál?:                                  |                        |                        |
| Observaciones:                               |          |                                          |                        |                        |
| HEMODIALISIS                                 |          |                                          |                        |                        |
| VALORACIÓN                                   |          |                                          |                        |                        |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                        |
| Fecha: 27-feb-23                             |          | Hora: 12:35:00                           |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |          | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |          | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |                        |
| Condición especial del paciente:             | No       | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                 | Hep C: VIH:            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | Sí       | ¿Cuál? :                                 | Proctector:            | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |          |                                          |                        |                        |
| Peso (Kg):                                   | 86,5     | FC:                                      | 074                    | Tiempo (hrs): 04       |
| Peso seco:                                   | 0        | Sat O2:                                  | 096                    | Flujo (ml/min): 280    |
| Talla (cm):                                  | 168      | Vía:                                     | Catéter permanente     | Mezcla: 140/32         |
| PAS:                                         | 161      | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                |                        |
| PAD:                                         | 055      | Filtro:                                  | FX80                   | Número de terapia: 042 |
| PAM:                                         | 90,33    | Ultrafiltración (ml):                    | 02500                  | Número de máquina: 011 |
| Plaquetas:                                   | 0000266  | Hemoglobina (gr):                        | 8,4                    | HDL: 0000              |
| Soporte vasoactivo: No                       |          | Hematocrito (%): 26,1                    |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | No       | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:        | Plasma: Plaquetas:     |
| DATOS DE CONTROL                             |          |                                          |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |          | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |          | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |                        |
| Fin de terapia:                              |          |                                          |                        |                        |
| Motivos no fin:                              |          | ¿Cuál?:                                  |                        |                        |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Observaciones:                                      | SIN EXAMENES RECIENTES<br>Paciente en cama del servicio de hospitalización, despierto, responde al llamado, en compañía de cuidadora, con indicación de hemodiálisis hoy; paciente con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, el cual se observq cubierto con aposito transparente, limpio y seco, curacion vigente. previa higiene de manos, control de ambiente y con tecnica esteril, se realiza verificaicon de permeabilidad de lumenes, ambos permeables, se conectan lineas de forma convencional y se inicia terapia, para 4 horas, ultrafiltrado 2,5 litros a tolerancia, con infusión de heparina 500 ud/hora. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de diálisis y hospitalización.<br>Una vez iniciada la dialisis, cateter difuncional, se queda sin flujo, se invierte cateter, pero se pierde flujo igualmente, se deja invertido, pero con flujo de 210 mm/mlto.Se informa al nefrologo la situacion del cateter |                       |                               |                        |            |
|                                                     | INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *FILTRO FX 80 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *SET DE LINEAS GENIUS #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *EQUIPO MACROGOTERO #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *DS 140 + HC 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *KIT CATETER #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *JERINGA 3CC #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
|                                                     | *HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                               |                        |            |
| *Jeringa 20ml #1                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| *Aguja 18 #1                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 24-feb-23                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Hora: 18:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FC:                   | 084                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sat O2:               | 095                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 160                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 071                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 100,67                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | UF acumulada (ml): 1000       |                        |            |
| Fin de terapia:                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                                      | HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía del familiar.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter subclavio interno derecho, con monitoria no invasiba.finaliza terapia dialitica sin complicaciones, paciente durante la terapia estuvo tranquila, dormido, con flujo de bomba roller en 280ml/h,con heparina, se le ultra filtro 1000ml lo cual tolero durante las 4 horas se retorna circuito extracorporeo con 300cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo+gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar(mama). se le informa                                                                                                                                                                             |                       |                               |                        |            |
|                                                     | a personal de area en que condiciones queda la paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |                        |            |
|                                                     | El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                               |                        |            |
| se utiliza todos implementos de proteccion personal |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 24-feb-23                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Hora: 17:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |

|                                     |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
|-------------------------------------|----------|-----------------------|-------------------------|--------------------|------|------------------|--------------|----------|--|
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                | Hep C:                  | VIH:               |      |                  |              |          |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:           |                         | Social:            |      |                  |              |          |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Peso (Kg):                          | 0        | FC:                   | 089                     | Tiempo (hrs):      | 00   |                  |              |          |  |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:               | 097                     | Flujo (ml/min):    | 000  |                  |              |          |  |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                  | Mezcla:                 |                    |      |                  |              |          |  |
| PAS:                                | 150      | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                 |                    |      |                  |              |          |  |
| PAD:                                | 071      | Filtro:               | Número de terapia:      |                    |      | 000              |              |          |  |
| PAM:                                | 97,33    | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: |      | 000              |              |          |  |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               |      | 0000             |              |          |  |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%):      |                         |                    |      | 0                |              |          |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:       | Plasma:                 | Plaquetas:         |      |                  |              |          |  |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Heparina Bolo (UI):                 |          | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 100  |                  |              |          |  |
| Heparina Infusión (UI/h):           |          | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 1053 |                  |              |          |  |
| Fin de terapia:                     |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:               |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Observaciones:                      |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| HEMODIALISIS                        |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| VALORACIÓN                          |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Tipo de registro:                   |          | Control               |                         |                    |      | Tipo de terapia: | Hemodiálisis |          |  |
| Fecha:                              |          | 24-feb-23             |                         |                    |      | Hora:            |              | 16:00:00 |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                | Hep C:                  | VIH:               |      |                  |              |          |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:           |                         | Social:            |      |                  |              |          |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Peso (Kg):                          | 0        | FC:                   | 076                     | Tiempo (hrs):      | 00   |                  |              |          |  |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:               | 089                     | Flujo (ml/min):    | 000  |                  |              |          |  |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                  | Mezcla:                 |                    |      |                  |              |          |  |
| PAS:                                | 169      | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                 |                    |      |                  |              |          |  |
| PAD:                                | 064      | Filtro:               | Número de terapia:      |                    |      | 000              |              |          |  |
| PAM:                                | 99       | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: |      | 000              |              |          |  |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               |      | 0000             |              |          |  |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%):      |                         |                    |      | 0                |              |          |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:       | Plasma:                 | Plaquetas:         |      |                  |              |          |  |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Heparina Bolo (UI):                 |          | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 100  |                  |              |          |  |
| Heparina Infusión (UI/h):           |          | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 0636 |                  |              |          |  |
| Fin de terapia:                     |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:               |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Observaciones:                      |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| HEMODIALISIS                        |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| VALORACIÓN                          |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Tipo de registro:                   |          | Control               |                         |                    |      | Tipo de terapia: | Hemodiálisis |          |  |
| Fecha:                              |          | 24-feb-23             |                         |                    |      | Hora:            |              | 15:00:00 |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                       |                         |                    |      |                  |              |          |  |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                | Hep C:                  | VIH:               |      |                  |              |          |  |

|                                              |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|--|--------------------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Proctector:            |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 082                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |  |                    |  |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 095                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |  |                    |  |
| PAS: 131                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |  |                    |  |
| PAD: 068                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |  |                    |  |
| PAM: 89                                      |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Glóbulos rojos:        |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |  |                             | UF acumulada (ml): 0284                  |                        |  |                    |  |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |  |                    |  |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |  |                    |  |
| Fecha: 24-feb-23                             |  |                             | Hora: 14:45:00                           |                        |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |  |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |  |                    |  |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Hep B:                 |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Proctector:            |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Peso (Kg): 86,5                              |  | FC: 086                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |  |                    |  |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 092                 |                                          | Flujo (ml/min): 280    |  |                    |  |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter permanente     |                                          | Mezcla: 140/32         |  |                    |  |
| PAS: 120                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |  |                    |  |
| PAD: 074                                     |  | Filtro: FX80                |                                          | Número de terapia: 041 |  |                    |  |
| PAM: 89,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 01000 |                                          | Número de máquina: 003 |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000266                           |  | Hemoglobina (gr): 8,4       |                                          | HDL: 0000              |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 26,1                    |                        |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |  | ¿Cuál? :                    |                                          | Glóbulos rojos:        |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |  |                    |  |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |  |                    |  |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------|
| <div>BUN 43,1 mg/dl SIN EXAMENES RECIENTES</div> <div>Paciente en cama del servicio de hospitalización, somnoliento, responde al llamado, en compañía de cuidadora, con indicación de hemodiálisis hoy; paciente con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, el cual se observqa cubierto con aposito transparente, limpio y seco, curacion vigente. previa higiene de manos, control de ambiente y con tecnica esteril, se realiza verificaicon de permeabilidad de lumenes, ambos permeables, se conectan lineas de forma convencional y se inicia terapia, para 4 horas, ultrafiltrado 1litros a tolerancia, con infusión de heparina 500 ud/hora. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de diálisis y hospitalización.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones: <div>*FILTRO FX 80 #1</div><div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div><div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div><div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div><div>*DS 140 + HC 32</div><div>*KIT CATETER #1</div><div>*JERINGA 3CC #2</div><div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</div><div>*Jeringa 20ml #1</div><div>*Aguja 18 #1</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |
| Fecha: 23-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hora: 12:00:00                |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proctector:                   |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 076                           | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 094                           | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               | Mezcla:            |            |
| PAS: 162                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               | ¿Cuál?:            |            |
| PAD: 066                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               | Número de terapia: | 000        |
| PAM: 98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 00000                         | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                             | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hematocrito (%): 0            |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Presión sistema (mmHg): 000   |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF acumulada (ml): 2000       |                    |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                       |                    |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCONEXION DE HEMODIALISIS: paciente en cama, despierto, tranquilo estable, finaliza terapia de hemodialisis, con signos vitales en parametros normales, con flujo de bomba roller de 300ml/min, con ultrafiltrado de 2000ML, se realiza retorno con solucion salina al 0,9% del circuito extracorporeo con aproximadamente 300ml, jefe realiza desconexion de cateter tunelizado, hepariniza lumenes segun su indicacion, se deja cubierto con gasas mas adhesivo, queda paciente encama frenada con barandas arriba, en compañía del cuidador. |                               |                    |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | kit de desconexion<br>jeringas de 5cc :2<br>heparina un vial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                    |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ultrafiltrado: 2l<br>PACIENTE POR CONDICION CLINICA,SE PESA CON GRUA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |
| Fecha: 23-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hora: 11:00:00                |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Proctector:                   |                    | Social:    |

|                                      |  |                               |                    |                        |            |      |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|------------------------|------------|------|
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC: 074                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |            |      |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 092                   |                    | Flujo (ml/min): 000    |            |      |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                          |                    | Mezcla:                |            |      |
| PAS: 162                             |  | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:                |            |      |
| PAD: 058                             |  | Filtro:                       |                    | Número de terapia: 000 |            |      |
| PAM: 92,67                           |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                    | Número de máquina: 000 |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                               |                    |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  | Presión sistema (mmHg): 110   |                    |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  | UF acumulada (ml): 1983       |                    |                        |            |      |
| Fin de terapia:                      |  |                               |                    |                        |            |      |
| Motivos no fin:                      |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |            |      |
| Observaciones:                       |  |                               |                    |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                         |  |                               |                    |                        |            |      |
| VALORACIÓN                           |  |                               |                    |                        |            |      |
| Tipo de registro: Control            |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |            |      |
| Fecha: 23-feb-23                     |  | Hora: 10:00:00                |                    |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                               |                    |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC: 081                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |            |      |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 095                   |                    | Flujo (ml/min): 000    |            |      |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                          |                    | Mezcla:                |            |      |
| PAS: 147                             |  | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:                |            |      |
| PAD: 065                             |  | Filtro:                       |                    | Número de terapia: 000 |            |      |
| PAM: 92,33                           |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                    | Número de máquina: 000 |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                               |                    |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  | Presión sistema (mmHg): 110   |                    |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  | UF acumulada (ml): 1380       |                    |                        |            |      |
| Fin de terapia:                      |  |                               |                    |                        |            |      |
| Motivos no fin:                      |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |            |      |
| Observaciones:                       |  |                               |                    |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                         |  |                               |                    |                        |            |      |
| VALORACIÓN                           |  |                               |                    |                        |            |      |
| Tipo de registro: Control            |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |            |      |
| Fecha: 23-feb-23                     |  | Hora: 09:00:00                |                    |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                               |                    |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC: 075                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |            |      |



|                                              |         |                                          |                    |                    |            |
|----------------------------------------------|---------|------------------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 093                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                                     |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                         | 139     | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 054     | Filtro:                                  |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                         | 82,33   | Ultrafiltración (ml):                    | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):                        | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                          |         | Hematocrito (%): 0                       |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | No      | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 100              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         | UF acumulada (ml): 0918                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                              |         |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |
| Observaciones:                               |         |                                          |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |         |                                          |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |         |                                          |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Control                    |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |                    |            |
| Fecha: 23-feb-23                             |         | Hora: 08:00:00                           |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |         |                                          |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |         |                                          |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:             |         | ¿Cuál? :                                 | Hep B:             | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |         | ¿Cuál? :                                 | Proctector:        |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                                          |                    |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 0       | FC:                                      | 077                | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 092                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                                     |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                         | 110     | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 043     | Filtro:                                  |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                         | 65,33   | Ultrafiltración (ml):                    | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):                        | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                          |         | Hematocrito (%): 0                       |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | No      | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 090              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         | UF acumulada (ml): 0222                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                              |         |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |
| Observaciones:                               |         |                                          |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |         |                                          |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |         |                                          |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |                    |            |
| Fecha: 23-feb-23                             |         | Hora: 07:40:00                           |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |         | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente: No          |         | ¿Cuál? :                                 | Hep B:             | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |         | ¿Cuál? :                                 | Proctector:        |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                                          |                    |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 86,5    | FC:                                      | 072                | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 092                | Flujo (ml/min):    | 280        |
| Talla (cm):                                  | 168     | Vía:                                     | Catéter permanente | Mezcla:            | 140/32     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|----------|-----------------|--------------------|------------|------|--|---|--|
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 156     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                 |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 049     | Filtro:               | FX60                    | Número de terapia:      | 040      |                 |                    |            |      |  |   |  |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 84,67   | Ultrafiltración (ml): | 02000                   | Número de máquina:      | 001      |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000266 | Hemoglobina (gr):     | 8,4                     | HDL:                    | 0000     |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | No                    | Hematocrito (%):        |                         |          | 26,1            |                    |            |      |  |   |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | No                    | ¿Cuál? :                | Glóbulos rojos:         | Plasma:  | Plaquetas:      |                    |            |      |  |   |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                         | 000      |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                         | 0000     |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                       | ¿Cuál?:                 |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| <div>BUN 43,1 mg/dl</div> <div>Paciente en cama del servicio de hospitalización, somnoliento, responde al llamado, en compañía de cuidadora, con indicación de hemodiálisis hoy; paciente con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, el cual se observq cubierto con aposito transparente, limpio y seco, curacion vigente. previa higiene de manos, control de ambiente y con tecnica esteril, se realiza verificaicon de permeabilidad de lumenes, ambos permeables, se conectan lineas de forma convencional y se inicia terapia, para 4 horas, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia, con infusión de heparina 500 ud/hora. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de diálisis y hospitalización.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones:</div> <div>*FILTRO FX 80 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa 20ml #1</div> <div>*Aguja 18 #1</div> |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | Control               |                         | Tipo de terapia:        |          |                 | Hemodiálisis       |            |      |  |   |  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | 21-feb-23             |                         | Hora:                   |          |                 | 12:00:00           |            |      |  |   |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                  |          | VIH:            |                    |            |      |  |   |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                         | Social:  |                 |                    |            |      |  |   |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | 0                     | FC:                     |                         | 064      |                 | Tiempo (hrs):      |            | 00   |  |   |  |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | 0                     | Sat O2:                 |                         | 094      |                 | Flujo (ml/min):    |            | 000  |  |   |  |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 0                     | Vía:                    |                         |          |                 | Mezcla:            |            |      |  |   |  |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | 117                   | ¿Cuál?:                 |                         |          |                 | ¿Cuál?:            |            |      |  |   |  |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | 064                   | Filtro:                 |                         |          |                 | Número de terapia: |            | 000  |  |   |  |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | 81,67                 | Ultrafiltración (ml):   |                         | 00000    |                 | Número de máquina: |            | 000  |  |   |  |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | 0000000               | Hemoglobina (gr):       |                         | 0        |                 | HDL:               |            | 0000 |  |   |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                       |                         |                         |          |                 | Hematocrito (%):   |            |      |  | 0 |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                       | No                      |                         | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos: | Plasma:            | Plaquetas: |      |  |   |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |                         |                         |          |                 |                    |            |      |  |   |  |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 0000                  |                         | Presión sistema (mmHg): |          | 050             |                    |            |      |  |   |  |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | 0600                  |                         | UF acumulada (ml):      |          | 2110            |                    |            |      |  |   |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                       |                         |                         |          |                 | Sí                 |            |      |  |   |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                       |                         |                         |          |                 | ¿Cuál?:            |            |      |  |   |  |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Observaciones:                      | DESCONEXIÓN HEMODIÁLISIS: Paciente en cama, despierto, orientado en Las tres esferas, se conecta a terapia por catéter mahurkar permanente con indicación ultra filtrado :2000ml, para 4 horas, flujo de bomba roler 300mls,Heparina 600ui/h,con monitoria no invasiva , durante la terapia permanece tranquilo, tolera via oral,se realizan cambios de posición,presenta cateter disfuncional lumen arterial , se devuelve circuito extra corpóreo con 300cc de solución salina 0.9%,jefe realiza desconexión de catéter mahurkar hepariniza lúmenes según indicación del mismo ,cubre con gasa mas adhesivo,en cama con barandas arriba y frenos puestos,timbre al llamado,en compañía de cuidador ,se le informa al personal encargado en que condiciones queda el paciente . |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 21-feb-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Hora: 10:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FC:                   | 069                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sat O2:               | 097                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 122                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 057                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 78,67                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0600      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | UF acumulada (ml): 1222       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 21-feb-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Hora: 09:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FC:                   | 073                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sat O2:               | 097                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 129                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 058                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 81,67                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0600      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | UF acumulada (ml): 0788       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |                        |            |

|                                              |                       |                                          |                        |            |
|----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |            |
| Fecha: 21-feb-23                             |                       | Hora: 08:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                       |                                          |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                       |                                          |                        |            |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:                   | 072                                      | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 094                                      | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                  | Mezcla:                                  |                        |            |
| PAS: 130                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| PAD: 057                                     | Filtro:               | Número de terapia: 000                   |                        |            |
| PAM: 81,33                                   | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr):     | 0                                        | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                       | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0700               |                       | UF acumulada (ml): 0310                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |            |
| Fecha: 21-feb-23                             |                       | Hora: 07:45:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                       | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 86,5                              | FC:                   | 067                                      | Tiempo (hrs):          | 04         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 091                                      | Flujo (ml/min):        | 280        |
| Talla (cm): 168                              | Vía:                  | Catéter permanente                       |                        |            |
| PAS: 143                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| PAD: 069                                     | Filtro: FX60          | Número de terapia: 039                   |                        |            |
| PAM: 93,67                                   | Ultrafiltración (ml): | 02000                                    | Número de máquina: 006 |            |
| Plaquetas: 0000258                           | Hemoglobina (gr):     | 7,8                                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |                       | Hematocrito (%): 24,4                    |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |            |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------|------------|
| Observaciones:                       | BUN 43,1 mg/dl<br>Paciente en cama del servicio de hospitalización, somnoliento, responde al llamado, en compañía de cuidadora, con indicación de hemodiálisis hoy; paciente con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, el cual se observqa cubierto con gasa más fixomull en buen estado, pero con fecha de curación no vigente, por lo que requiere curación. Previo control de ambiente y lavado de manos con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra con restos de sangre seca, sin signos de infección, con puntos de sutura en piel, se deja cubierto con aposito transparente (tegaderm); con tecnica aseptica se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo y retorno, se conecta lineas de forma invertida e inicia terapia, para 4 horas, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia, con infusión de heparina 500 ud/hora. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de diálisis y hospitalización. |                               |                 |                        |            |
|                                      | INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                 |                        |            |
|                                      | *FILTRO FX 80 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
|                                      | *SET DE LINEAS GENIUS #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                 |                        |            |
|                                      | *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
|                                      | *EQUIPO MACROGOTERO #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                 |                        |            |
|                                      | *DS 140 + HC 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
|                                      | *KIT CATETER #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
|                                      | *JERINGA 3CC #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
|                                      | *HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                 |                        |            |
| *Jeringa 20ml #1                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| *Aguja 18 #1                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |            |
| Fecha: 18-feb-23                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hora: 11:42:00                |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FC: 078                       |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sat O2: 094                   |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vía:                          |                 | Mezcla:                |            |
| PAS: 143                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 068                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Filtro:                       |                 | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 93                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ultrafiltración (ml): 00000   |                 | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hemoglobina (gr): 0           |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Presión sistema (mmHg): 100   |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF acumulada (ml): 2146       |                 |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                       |                 |                        |            |
| Observaciones:                       | DESCONEXIÓN HEMODIÁLISIS: Paciente en cama, despierto, orientado en Las tres esferas, se conecta a terapia por catéter mahurkar permanente invertido con indicación ultra filtrado :2000ml, para 4 horas, flujo de bomba roler 300mls,Heparina 500ui/h,con monitoria no invasiva , durante la terapia permanece tranquilo, tolera vía oral,se realizan cambios de posición,Termina diálisis sin complicaciones, se devuelve circuito extra corpóreo con 300cc de solución salina 0.9%,jefe realiza desconexión de catéter mahurkar hepariniza lúmenes según indicación del mismo ,cubre con gasa mas adhesivo,en cama con barandas arriba y frenos puestos,timbre al llamado,en compañía de cuidador ,se le informa al personal encargado en que condiciones queda el paciente .                                                                                                                                                                                                                |                               |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |            |
| Fecha: 18-feb-23                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hora: 10:00:00                |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FC: 078                       |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |

|                                     |         |                               |                 |                    |            |
|-------------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------|
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                       | 098             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                          |                 | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 131     | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 060     | Filtro:                       |                 | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 83,67   | Ultrafiltración (ml):         | 00000           | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0               | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0            |                 |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                               |                 |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |         | Presión sistema (mmHg): 100   |                 |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |         | UF acumulada (ml): 1216       |                 |                    |            |
| Fin de terapia:                     |         |                               |                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:                       |                 |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                               |                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                               |                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                               |                 |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                    |            |
| Fecha: 18-feb-23                    |         | Hora: 09:00:00                |                 |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                               |                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                               |                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                               |                 |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                           | 076             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                       | 095             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                          |                 | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 127     | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 057     | Filtro:                       |                 | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 80,33   | Ultrafiltración (ml):         | 00000           | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0               | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0            |                 |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                               |                 |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |         | Presión sistema (mmHg): 100   |                 |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |         | UF acumulada (ml): 0943       |                 |                    |            |
| Fin de terapia:                     |         |                               |                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:                       |                 |                    |            |
| Observaciones:                      |         |                               |                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |         |                               |                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |         |                               |                 |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                    |            |
| Fecha: 18-feb-23                    |         | Hora: 08:00:00                |                 |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                               |                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                               |                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                               |                 |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 0       | FC:                           | 077             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                          | 0       | Sat O2:                       | 092             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                          |                 | Mezcla:            |            |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| PAS:                                         | 118                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                              |                     |
| PAD:                                         | 056                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Filtro:                                  | Número de terapia: 000               |                     |
| PAM:                                         | 76,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ultrafiltración (ml):                    | 00000<br>Número de máquina: 000      |                     |
| Plaquetas:                                   | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hemoglobina (gr):                        | 0<br>HDL: 0000                       |                     |
| Soporte vasoactivo:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hematocrito (%): 0                       |                                      |                     |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                      | Plasma: Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                                      |                     |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF acumulada (ml): 0541                  |                                      |                     |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                                  |                                      |                     |
| Observaciones:                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                                      |                     |
| Fecha: 18-feb-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hora: 07:48:00                           |                                      |                     |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                      |                     |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                                      |                     |
| Condición especial del paciente: No          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                               | Hep C: VIH:         |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál? :                                 | Proctector: Social:                  |                     |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| Peso (Kg): 86,5                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FC:                                      | 071                                  | Tiempo (hrs): 04    |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sat O2:                                  | 096                                  | Flujo (ml/min): 280 |
| Talla (cm): 168                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía:                                     | Catéter permanente<br>Mezcla: 140/32 |                     |
| PAS: 117                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                                  |                                      | ¿Cuál?:             |
| PAD: 050                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Filtro:                                  | FX60<br>Número de terapia: 038       |                     |
| PAM: 72,33                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ultrafiltración (ml):                    | 02000<br>Número de máquina: 003      |                     |
| Plaquetas: 0001239                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hemoglobina (gr):                        | 8<br>HDL: 0000                       |                     |
| Soporte vasoactivo: No                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hematocrito (%): 25,6                    |                                      |                     |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                      | Plasma: Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                                      |                     |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                                      |                     |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                                  |                                      |                     |
| Observaciones:                               | <p>BUN 43mg/dl</p> <p>Paciente en cama del servicio de hospitalización, somnoliento, responde al llamado, en compañía de cuidadora, con indicación de hemodiálisis hoy; paciente con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, el cual se observq cubierto con gasa más fixomull en buen estado, pero con fecha de curación no vigente, por lo que requiere curación. Previo control de ambiente y lavado de manos con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra con restos de sangre seca, sin signos de infección, con puntos de sutura en piel, se deja cubierto con gasa más fixomull; con tecnica aseptica se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo y retorno, se conecta lineas de forma invertida e inicia terapia, para 4 horas, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia, con infusión de heparina 500 ud/hora. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de diálisis y hospitalización.</p> <p>INSUMOS SOLICITADOS</p> <p>*FILTRO FX 80 #1</p> <p>*SET DE LINEAS GENIUS #1</p> <p>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</p> <p>*EQUIPO MACROGOTERO #1</p> <p>*DS 140 + HC 32</p> <p>*KIT CATETER #1</p> <p>*JERINGA 3CC #2</p> <p>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1</p> <p>*Jeringa 20ml #1</p> <p>*Aguja 18 #1</p> |                                          |                                      |                     |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                      |                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                    |            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|------------|--|
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                               |                    |            |  |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |  |
| Fecha: 16-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | Hora: 14:00:00                |                    |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |                    |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                               |                    |            |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                               |                    |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FC:                   | 106                           | Tiempo (hrs):      | 00         |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sat O2:               | 100                           | Flujo (ml/min):    | 000        |  |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Vía:                  | Mezcla:                       |                    |            |  |
| PAS: 149                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                    |            |  |
| PAD: 054                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                    |            |  |
| PAM: 85,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: | 000        |  |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               | 0000       |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                    |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | Presión sistema (mmHg): 000   |                    |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | UF acumulada (ml): 2000       |                    |            |  |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                               |                    |            |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | ¿Cuál?:                       |                    |            |  |
| <div>DESCONEXION DE HEMODIALISIS: paciente en cama, despierto, tranquilo estable, finaliza terapia de hemodialisis, con signos vitales en parametros normales, con flujo de bomba roller de 300ml/min, con ultrafiltrado de 2000ml, se realiza retorno con solucion salina al 0,9% del circuito extracorporeo con aproximadamente 300ml, jefe realiza desconexion de cateter, hepariniza lumenes segun su indicacion, se deja cubierto con gasas mas adhesivo, queda paciente en cama frenada con barandas arriba, en compañía del familiar.</div> <div>Ultrafiltrado: 2L</div> <div>Observaciones: PACIENTE NO SE PESA POR CONDICION CLINICA</div> <div>insumos de desconexion:</div> <div>kit de desconexion:1</div> <div>jeringas de 3 cc:2</div> <div>heaprina sodica VI:1 cierre de lumenes</div> |                       |                               |                    |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |                    |            |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                               |                    |            |  |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |  |
| Fecha: 16-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | Hora: 13:00:00                |                    |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |                    |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                               |                    |            |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                               |                    |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FC:                   | 074                           | Tiempo (hrs):      | 00         |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sat O2:               | 093                           | Flujo (ml/min):    | 000        |  |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Vía:                  | Mezcla:                       |                    |            |  |
| PAS: 138                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                    |            |  |
| PAD: 057                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                    |            |  |
| PAM: 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: | 000        |  |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               | 0000       |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                    |            |  |



|                                      |                             |                               |                    |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 080   |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                             | UF acumulada (ml): 1962       |                    |
| Fin de terapia:                      |                             |                               |                    |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                       |                    |
| Observaciones:                       |                             |                               |                    |
| HEMODIALISIS                         |                             |                               |                    |
| VALORACIÓN                           |                             |                               |                    |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 16-feb-23                     |                             | Hora: 12:00:00                |                    |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                               |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                               |                    |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                               |                    |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 079                     | Tiempo (hrs): 00              |                    |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 000           |                    |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                       |                    |
| PAS: 147                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |                    |
| PAD: 070                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |                    |
| PAM: 95,67                           | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |                    |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |                    |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0            |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                               |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 070   |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                             | UF acumulada (ml): 1271       |                    |
| Fin de terapia:                      |                             |                               |                    |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                       |                    |
| Observaciones:                       |                             |                               |                    |
| HEMODIALISIS                         |                             |                               |                    |
| VALORACIÓN                           |                             |                               |                    |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 16-feb-23                     |                             | Hora: 11:00:00                |                    |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                               |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                               |                    |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                               |                    |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 071                     | Tiempo (hrs): 00              |                    |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 000           |                    |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                       |                    |
| PAS: 135                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |                    |
| PAD: 053                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |                    |
| PAM: 80,33                           | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |                    |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |                    |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0            |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                               |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 060   |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                             | UF acumulada (ml): 0779       |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |                        |                |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------|------------|
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |                |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       |                                          |                        |                |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                          |                        |                |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                |            |
| Fecha: 16-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       | Hora: 09:45:00                           |                        |                |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |                |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   |                        | Hep C:         | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:        |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FC:                   | 071                                      | Tiempo (hrs):          |                | 04         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Sat O2:               | 096                                      | Flujo (ml/min):        |                | 280        |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Vía:                  | Catéter permanente                       |                        | Mezcla: 140/32 |            |
| PAS: 117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:                |                |            |
| PAD: 050                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Filtro:               | FX60                                     | Número de terapia: 000 |                |            |
| PAM: 72,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Ultrafiltración (ml): | 02000                                    | Número de máquina: 001 |                |            |
| Plaquetas: 0000187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Hemoglobina (gr):     | 7,8                                      | HDL: 0000              |                |            |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       | Hematocrito (%): 24,3                    |                        |                |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma:        | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                       | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |                |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |                |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |                |            |
| <div>BUN 47,8 mg/dl</div> <div>Paciente en cama somnoliento, responde al llamado, en compañía de cuidadora. Con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra con escasos restos de sangre seca, sin signos de infección, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo se conecta lineas invertidas e inicia terapia, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones:<div>*FILTRO FX 60 #1</div><div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div><div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div><div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div><div>*DS 140 + HC 32</div><div>*KIT CATETER #1</div><div>*JERINGA 3CC #2</div><div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)</div><div>*Wescohex # 1</div></div> |  |                       |                                          |                        |                |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                          |                        |                |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                |            |
| Fecha: 14-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                       | Hora: 16:40:00                           |                        |                |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   |                        | Hep C:         | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:        |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       |                                          |                        |                |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FC:                   | 077                                      | Tiempo (hrs):          |                | 00         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Sat O2:               | 090                                      | Flujo (ml/min):        |                | 000        |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Vía:                  |                                          |                        | Mezcla:        |            |
| PAS: 132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:                |                |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                               |                        |                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 049                   | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 76,67                 | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0000000               | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | UF acumulada (ml): 2300       |                        |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| <div>Observaciones:</div> <p>HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona; se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de acceso venoso: cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con monitorizacion continua no invasiva.cateter funcional,sin infusion de heparina.finaliza terapia renal dialitica sin complicaciones; paciente durante la terapia se encuentra tranquilo, con intervalos cortos de sueño, recibe y tolera la via oral, con signos vitales estables, con flujo de bomba roller de 300 ml/h, se le ultra filtran 2000 ml lo cual tolero durante las 4 horas de terapia ordenadas. se retorna sangre del circuito extracorporeo con 300 cc aproximadamente de solucion salina 0.9%; enfermera Jefe GABRIELA hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre cateter con adhesivo+gasa. paciente queda en cama frenada, con las 4 barandas arriba, timbre cerca para el llamado y con acompañante (amiga), se le informa a personal de area en que condiciones queda el paciente.</p> <p>El manejo y la atención del paciente y su acompañante se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.</p> <p>peso seco:<br/>peso inicial:</p> <p>PACIENTE NO SE PESA POR CONDICION CLINICA</p> <p>insumos de desconexion:</p> <p>kit de desconexion:1<br/>jeringas de 3 cc:2<br/>heaprina sodica VI:1 cierre de lumenes</p> |                       |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 14-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | Hora: 16:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FC:                   | 080                           | Tiempo (hrs): 00       |                        |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sat O2:               | 094                           | Flujo (ml/min): 000    |                        |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |                        |            |
| PAS: 116                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| PAD: 049                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |                        |            |
| PAM: 71,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |                        |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |                        |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | UF acumulada (ml): 2049       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                               |                        |                        |            |

|                                     |                             |                               |         |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 14-feb-23                    |                             | Hora: 15:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 085                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 139                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 045                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 76,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 100   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                             | UF acumulada (ml): 1408       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 14-feb-23                    |                             | Hora: 14:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 081                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 089                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 112                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 054                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 73,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 100   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                             | UF acumulada (ml): 0748       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 14-feb-23                    |                             | Hora: 13:00:00                |         |            |

|                                     |                       |                               |                        |            |  |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|--|
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |  |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |            |  |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 076                           | Tiempo (hrs):          | 00         |  |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 089                           | Flujo (ml/min):        | 000        |  |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |  |
| PAS: 112                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |  |
| PAD: 035                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |  |
| PAM: 60,67                          | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |  |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |  |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 0111       |                        |            |  |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                        |            |  |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |  |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |  |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |            |  |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |            |  |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |  |
| Fecha: 11-feb-23                    |                       | Hora: 10:00:00                |                        |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |  |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |            |  |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 075                           | Tiempo (hrs):          | 00         |  |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 092                           | Flujo (ml/min):        | 000        |  |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |  |
| PAS: 124                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |  |
| PAD: 079                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |  |
| PAM: 94                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |  |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |  |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 070   |                        |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 1488       |                        |            |  |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                        |            |  |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |  |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |  |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |            |  |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |            |  |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |  |
| Fecha: 11-feb-23                    |                       | Hora: 09:00:00                |                        |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |  |

|                                              |         |                       |                                          |                    |            |         |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|---------|
| Condición especial del paciente:             |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Peso (Kg):                                   | 0       | FC:                   | 071                                      | Tiempo (hrs):      |            | 00      |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:               | 091                                      | Flujo (ml/min):    |            | 000     |
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                  |                                          | Mezcla:            |            |         |
| PAS:                                         | 154     | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:            |            |         |
| PAD:                                         | 061     | Filtro:               |                                          | Número de terapia: |            | 000     |
| PAM:                                         | 92      | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    | Número de máquina: |            | 000     |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                                        | HDL:               |            | 0000    |
| Soporte vasoactivo:                          |         |                       | Hematocrito (%): 0                       |                    |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                       | Presión sistema (mmHg): 070              |                    |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |         |                       | UF acumulada (ml): 0786                  |                    |            |         |
| Fin de terapia:                              |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Motivos no fin:                              |         |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |         |
| Observaciones:                               |         |                       |                                          |                    |            |         |
| HEMODIALISIS                                 |         |                       |                                          |                    |            |         |
| VALORACIÓN                                   |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Tipo de registro: Control                    |         |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |            |         |
| Fecha: 11-feb-23                             |         |                       | Hora: 08:00:00                           |                    |            |         |
| Cód. Diagnóstico:                            |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia:          |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Condición especial del paciente:             |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Peso (Kg):                                   | 0       | FC:                   | 072                                      | Tiempo (hrs):      |            | 00      |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:               | 090                                      | Flujo (ml/min):    |            | 000     |
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                  |                                          | Mezcla:            |            |         |
| PAS:                                         | 128     | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:            |            |         |
| PAD:                                         | 066     | Filtro:               |                                          | Número de terapia: |            | 000     |
| PAM:                                         | 86,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    | Número de máquina: |            | 000     |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                                        | HDL:               |            | 0000    |
| Soporte vasoactivo:                          |         |                       | Hematocrito (%): 0                       |                    |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                       | Presión sistema (mmHg): 070              |                    |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |         |                       | UF acumulada (ml): 0096                  |                    |            |         |
| Fin de terapia:                              |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Motivos no fin:                              |         |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |         |
| Observaciones:                               |         |                       |                                          |                    |            |         |
| HEMODIALISIS                                 |         |                       |                                          |                    |            |         |
| VALORACIÓN                                   |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |         |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |            |         |
| Fecha: 11-feb-23                             |         |                       | Hora: 07:54:00                           |                    |            |         |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |         |                       | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                    |            |         |
| Condición especial del paciente: No          |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    |            | Social: |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |                               |                        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FC: 064                     |                               | Tiempo (hrs): 04       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Sat O2: 091                 |                               | Flujo (ml/min): 280    |            |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Vía: Catéter permanente     |                               | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 134                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 043                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Filtro: FX80                |                               | Número de terapia: 016 |            |
| PAM: 73,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Ultrafiltración (ml): 02500 |                               | Número de máquina: 001 |            |
| Plaquetas: 0000187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Hemoglobina (gr): 7,8       |                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             | Hematocrito (%): 24,3         |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             | UF acumulada (ml): 0000       |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| <div>Ultimos laboratorios del 8 febrero.</div> <div>Paciente en cama somnoliento, responde al llamado, en compañía de cuidador, con soporte de oxigeno adicional por cánula nasal a 3 litros por minutos, con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra con abundandantes restos de sangre seca, se limpia, no se observa signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo se conecta lineas invertidas e inicia terapia, ultrafiltrado 2,5 litros a tolerancia. Sin infusión de heparina, se progaman lavados de filtro cada hora con solucion salina.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones:<div>*FILTRO FX 8 #1</div><div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div><div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div><div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div><div>*DS 140 + HC 32</div><div>*KIT CATETER #1</div><div>*JERINGA 3CC #2</div><div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)</div><div>*Wescohex # 1</div></div> |  |                             |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 09-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             | Hora: 12:40:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:     |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | FC: 087                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Sat O2: 094                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Vía:                        |                               | Mezcla:                |            |
| PAS: 176                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 067                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 103,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             | UF acumulada (ml): 2300       |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                             |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |            |

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------|------------------------|
| Observaciones:                                                                            | HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente que permanece tranquilo durante la terapia, con monitoria continua no invasiva con ekg, maneja presiones elevadas por lo que se administran antihipertensivos intradialisis segun orden medica y horario establecido, se le brinda medidas de confort, con catéter yugular derecho tunelizado funcional, paciente tolera terapia de 4 horas con un flujo de 280ml/min, se le ultra filtra 2000 ml, termina la diálisis se le devuelve sangre del circuito extracorpóreo al paciente, es desconectado por la jefe: AMONTEZUMA, hepariniza lúmenes según indicación del mismo, queda catéter cubierto con gasas, rotulado y fijado con adhesivos, paciente queda en cama frenada con las 4 barandas arriba y timbre para el llamado cerca, en compañía de cuidador y familiar, se informa al personal de área en qué condiciones queda el paciente.<br>El manejo y la atención del paciente y su familia se han desarrollado Siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de Infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de Protección personal definidos para la condición clínica del paciente.<br><br>PESO: No se pesa paciente por su condicion clinica, movilidad reducida. |                               |                 |                        |                        |
| HEMODIALISIS                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| VALORACIÓN                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Tipo de registro: Control                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |                        |
| Fecha: 09-feb-23                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora: 12:00:00                |                 |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Condición especial del paciente:                                                          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hep B:                        | Hep C:          |                        | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proctector:                   |                 | Social:                |                        |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Peso (Kg): 0                                                                              | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 085                           | Tiempo (hrs):   |                        | 00                     |
| Peso seco: 0                                                                              | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 095                           | Flujo (ml/min): |                        | 000                    |
| Talla (cm): 0                                                                             | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                 | Mezcla:                |                        |
| PAS: 146                                                                                  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 | ¿Cuál?:                |                        |
| PAD: 069                                                                                  | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 | Número de terapia: 000 |                        |
| PAM: 94,67                                                                                | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 00000                         |                 |                        | Número de máquina: 000 |
| Plaquetas: 0000000                                                                        | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                             | HDL:            |                        | 0000                   |
| Soporte vasoactivo:                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Glóbulos rojos:               | Plasma:         | Plaquetas:             |                        |
| DATOS DE CONTROL                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Presión sistema (mmHg): 110   |                 |                        |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF acumulada (ml): 1907       |                 |                        |                        |
| Fin de terapia:                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Motivos no fin:                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                       |                 |                        |                        |
| Observaciones: se solicitan y se colocan electrodos y ekg por orden de Dra del servicio . |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| HEMODIALISIS                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| VALORACIÓN                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Tipo de registro: Control                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |                        |
| Fecha: 09-feb-23                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora: 11:00:00                |                 |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Condición especial del paciente:                                                          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hep B:                        | Hep C:          |                        | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proctector:                   |                 | Social:                |                        |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Peso (Kg): 0                                                                              | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 069                           | Tiempo (hrs):   |                        | 00                     |
| Peso seco: 0                                                                              | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 092                           | Flujo (ml/min): |                        | 000                    |
| Talla (cm): 0                                                                             | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                 | Mezcla:                |                        |
| PAS: 141                                                                                  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 | ¿Cuál?:                |                        |
| PAD: 066                                                                                  | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 | Número de terapia: 000 |                        |
| PAM: 91                                                                                   | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 00000                         |                 |                        | Número de máquina: 000 |
| Plaquetas: 0000000                                                                        | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                             | HDL:            |                        | 0000                   |
| Soporte vasoactivo:                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Glóbulos rojos:               | Plasma:         | Plaquetas:             |                        |
| DATOS DE CONTROL                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Presión sistema (mmHg): 110   |                 |                        |                        |



|                                      |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Heparina Infusión (UI/h): 0000       |                             | UF acumulada (ml): 1335                                                                                                                                              |                    |
| Fin de terapia:                      |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                                                                                                                                                              |                    |
| Observaciones:                       |                             | paciente que persiste con presiones arteriales elevadas se le administran antihipertensivos segun horario y orden medica , terpia hasta el momento sin complicacion. |                    |
| HEMODIALISIS                         |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| VALORACIÓN                           |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis                                                                                                                                        |                    |
| Fecha: 09-feb-23                     |                             | Hora: 10:00:00                                                                                                                                                       |                    |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                                                                                                                                               | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                                                                                                                                                          | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 074                     | Tiempo (hrs): 00                                                                                                                                                     |                    |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 000                                                                                                                                                  |                    |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                                                                                                                                                              |                    |
| PAS: 185                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                              |                    |
| PAD: 063                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000                                                                                                                                               |                    |
| PAM: 103,67                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                                                                                                                                               |                    |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                                                                                                                                            |                    |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0                                                                                                                                                   |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                                                                                                                                                      | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 100                                                                                                                                          |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000       |                             | UF acumulada (ml): 0760                                                                                                                                              |                    |
| Fin de terapia:                      |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                                                                                                                                                              |                    |
| Observaciones:                       |                             | Terapia sin complicacion hasta el momento, Sin infusion de heparina                                                                                                  |                    |
| HEMODIALISIS                         |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| VALORACIÓN                           |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis                                                                                                                                        |                    |
| Fecha: 09-feb-23                     |                             | Hora: 09:00:00                                                                                                                                                       |                    |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                                                                                                                                               | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                                                                                                                                                          | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 080                     | Tiempo (hrs): 00                                                                                                                                                     |                    |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 096                 | Flujo (ml/min): 000                                                                                                                                                  |                    |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                                                                                                                                                              |                    |
| PAS: 146                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                              |                    |
| PAD: 058                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000                                                                                                                                               |                    |
| PAM: 87,33                           | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                                                                                                                                               |                    |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                                                                                                                                            |                    |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0                                                                                                                                                   |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                                                                                                                                                      | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                                                                                                                                                                      |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 100                                                                                                                                          |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000       |                             | UF acumulada (ml): 0178                                                                                                                                              |                    |
| Fin de terapia:                      |                             |                                                                                                                                                                      |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                 |                            |         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------|----------------------------|---------|------------|
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                            |         |            |
| Observaciones:     cateter tunelizado funcionando adecuadamente hasta el momento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                 |                            |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                 |                            |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Tipo de registro:     Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Tipo de terapia:     Hemofiltración      |                 |                            |         |            |
| Fecha:     09-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Hora:     08:40:00                       |                 |                            |         |            |
| Cód. Diagnóstico:     J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                 |                            |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:     EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                 |                            |         |            |
| Condición especial del paciente:     No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          |                            | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:     Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                            | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Peso (Kg):     0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FC:     068                              |                 | Tiempo (hrs):     04       |         |            |
| Peso seco:     0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Sat O2:     097                          |                 | Flujo (ml/min):     280    |         |            |
| Talla (cm):     168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Vía:     Catéter permanente              |                 | Mezcla:     140/32         |         |            |
| PAS:     171                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál?:                                  |                 | ¿Cuál?:                    |         |            |
| PAD:     066                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Filtro:     FX80                         |                 | Número de terapia:     015 |         |            |
| PAM:     101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ultrafiltración (ml):     02000          |                 | Número de máquina:     002 |         |            |
| Plaquetas:     0000187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Hemoglobina (gr):     7,8                |                 | HDL:     0000              |         |            |
| Soporte vasoactivo:     No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Hematocrito (%):     24,3                |                 |                            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:     No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos: |                            | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Heparina Bolo (UI):     0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Presión sistema (mmHg):     000          |                 |                            |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h):     0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | UF acumulada (ml):     0000              |                 |                            |         |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                            |         |            |
| <div>BUN 47,9 mg/dl</div> <div>Paciente en cama somnoliento, responde al llamado, orientado, en compañía de cuidador, con soporte de oxígeno adicional por cánula nasal a 3 litros por minutos, con cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra con abundantes restos de sangre seca, se limpia, no se observa signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo se conecta lineas invertidas e inicia terapia, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Sin infusión de heparina.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones:     *FILTRO FX 8 #1<br/>                          *SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>                          *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>                          *EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>                          *DS 140 + HC 32<br/>                          *KIT CATETER #1<br/>                          *JERINGA 3CC #2<br/>                          *JERINGA 20CC #1<br/>                          *AGUJA 18 # 1<br/>                          *HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)<br/>                          *Wescohex # 1</div> |  |                                          |                 |                            |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                 |                            |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Tipo de registro:     Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Tipo de terapia:     Hemodiálisis        |                 |                            |         |            |
| Fecha:     07-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Hora:     10:55:00                       |                 |                            |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          |                            | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                            | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                 |                            |         |            |
| Peso (Kg):     0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FC:     073                              |                 | Tiempo (hrs):     00       |         |            |
| Peso seco:     0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Sat O2:     093                          |                 | Flujo (ml/min):     000    |         |            |
| Talla (cm):     0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía:                                     |                 | Mezcla:                    |         |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|------------|------|
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 163     | ¿Cuál?:                     |                               |                        | ¿Cuál?:            |            |      |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 068     | Filtro:                     |                               |                        | Número de terapia: | 000        |      |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 99,67   | Ultrafiltración (ml):       | 00000                         |                        | Número de máquina: | 000        |      |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0000000 | Hemoglobina (gr):           | 0                             |                        | HDL:               | 0000       |      |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                             | UF acumulada (ml): 2000       |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |      |
| Observaciones:<br><br>HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece tranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, con cateter funcional tolera terapia se le ultrafiltra 2 L, termina la dialisis se le devuelve sangre del circuito extracorporeo,es desconectado por la jefe a cargo, hepariniza lumines segun indicacion del mismo, queda cateter cubierto con gasas y adhesivos,paciente queda en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, se informa al personal de area en que condiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinamicamente, Durante la atencion se hizo uso de todos los elementos de proteccion requeridos por el protocolo institucional .<br><br>NOTA: PACIENTE NO SE PESA POR SU CONDICION CLINICA |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |      |
| Fecha: 07-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                             | Hora: 10:00:00                |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | FC: 079                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | Sat O2: 093                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |                    |            |      |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Vía:                        |                               | Mezcla:                |                    |            |      |
| PAS: 135                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |                    |            |      |
| PAD: 051                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |                    |            |      |
| PAM: 79                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |                    |            |      |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |                    |            |      |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                             | Presión sistema (mmHg): 060   |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                             | UF acumulada (ml): 1670       |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |      |
| Fecha: 07-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                             | Hora: 09:00:00                |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |                    | Social:    |      |

|                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |                 |                        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------|------------------------|------------|
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                             |  |                                          |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                    |  | FC: 075                                  |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                    |  | Sat O2: 095                              |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                   |  | Vía:                                     |                 | Mezcla:                |            |
| PAS: 133                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál?:                                  |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 041                                                                                                                                                                                        |  | Filtro:                                  |                 | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 71,67                                                                                                                                                                                      |  | Ultrafiltración (ml): 00000              |                 | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                              |  | Hemoglobina (gr): 0                      |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                             |  | Hematocrito (%): 0                       |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                |  |                                          |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                        |  | Presión sistema (mmHg): 080              |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                  |  | UF acumulada (ml): 0905                  |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                 |  |                                          |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                        |            |
| Observaciones: paciente estable, en compañía de cuidador, tolerando terapia dialítica, posterior a la terapia, será llevado a insercion de cateter permanente, no se deja heparina en infusion. |  |                                          |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                    |  |                                          |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                      |  |                                          |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                       |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                 |                        |            |
| Fecha: 07-feb-23                                                                                                                                                                                |  | Hora: 08:00:00                           |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                               |  |                                          |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                             |  |                                          |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                             |  |                                          |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                    |  | FC: 073                                  |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                    |  | Sat O2: 094                              |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                   |  | Vía:                                     |                 | Mezcla:                |            |
| PAS: 150                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál?:                                  |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 051                                                                                                                                                                                        |  | Filtro:                                  |                 | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 84                                                                                                                                                                                         |  | Ultrafiltración (ml): 00000              |                 | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                              |  | Hemoglobina (gr): 0                      |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                             |  | Hematocrito (%): 0                       |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                |  |                                          |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                        |  | Presión sistema (mmHg): 060              |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                  |  | UF acumulada (ml): 0153                  |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                 |  |                                          |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                        |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                    |  |                                          |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                      |  |                                          |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                          |  | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                 |                        |            |
| Fecha: 07-feb-23                                                                                                                                                                                |  | Hora: 07:45:00                           |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                          |  | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                    |  | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                             |  |                                          |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                    |  | FC: 081                                  |                 | Tiempo (hrs): 04       |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |                               |                    |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | Sat O2:               | 092                           | Flujo (ml/min):    | 280                |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 168     | Vía:                  | Catéter temporal              | Mezcla:            | 140/32             |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 151     | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |                    |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 046     | Filtro:               | FX60                          | Número de terapia: | 014                |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 81      | Ultrafiltración (ml): | 02000                         | Número de máquina: | 001                |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0000232 | Hemoglobina (gr):     | 9,5                           | HDL:               | 0000               |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | No                    | Hematocrito (%): 30,9         |                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                       |                               |                    |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                       | Presión sistema (mmHg): 000   |                    |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                       | UF acumulada (ml): 0000       |                    |                    |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |                               |                    |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       | ¿Cuál?:                       |                    |                    |
| <div>BUN 51,4 mg/dl</div> <div>Paciente en cama despierto, desorientado, intranquilo, con periodos de irritabilidad, en compañía de cuidadora, con soporte de oxigeno adicional por cánula nasal a 3 litros por minutos, con cateter temporal femoral izquierdo, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, ambos con resistencia, se rota catéter hasta lograr mejor flujo por lumen arterial, se conecta líneas e inicia terapia, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia. Sin infusión de heparina.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones: *FILTRO FX 60 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 3CC #2<br/>*JERINGA 20CC #1<br/>*AGUJA 18 # 1<br/>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)<br/>*Wescohex # 1</div> |         |                       |                               |                    |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                       |                               |                    |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                       |                               |                    |                    |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                    |
| Fecha: 04-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                       | Hora: 23:00:00                |                    |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |                               |                    |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       |                               |                    |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       |                               |                    |                    |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | FC:                   | 085                           | Tiempo (hrs):      | 00                 |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0       | Sat O2:               | 094                           | Flujo (ml/min):    | 000                |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0       | Vía:                  |                               | Mezcla:            |                    |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 126     | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |                    |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 059     | Filtro:               |                               | Número de terapia: | 000                |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 81,33   | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: | 000                |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               | 0000               |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas:         |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                       |                               |                    |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                       | Presión sistema (mmHg): 060   |                    |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                       | UF acumulada (ml): 2221       |                    |                    |
| Fin de terapia: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                       |                               |                    |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       | ¿Cuál?:                       |                    |                    |

|                                      |  |                       |                               |                        |            |
|--------------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Observaciones:                       |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                           |  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 04-feb-23                     |  |                       | Hora: 22:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC:                   | 089                           | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2:               | 096                           | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 134                             |  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 071                             |  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 92                              |  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  |                       | Presión sistema (mmHg): 060   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  |                       | UF acumulada (ml): 1852       |                        |            |
| Fin de terapia:                      |  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                       |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |  |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                           |  |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 04-feb-23                     |  |                       | Hora: 21:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC:                   | 088                           | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2:               | 098                           | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 138                             |  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 079                             |  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 98,67                           |  | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  |                       | Presión sistema (mmHg): 060   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  |                       | UF acumulada (ml): 1752       |                        |            |
| Fin de terapia: No                   |  |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |  |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                       |  |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |  |                       |                               |                        |            |

|                                     |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------|---------|---------|------------|--|
| VALORACIÓN                          |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Tipo de registro: Control           |  |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |         |         |            |  |
| Fecha: 04-feb-23                    |  |  |                             | Hora: 20:00:00                |                 |                        |         |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Condición especial del paciente:    |  |  | ¿Cuál? :                    |                               | Hep B:          |                        | Hep C:  |         | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |  | ¿Cuál? :                    |                               | Proctector:     |                        |         | Social: |            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Peso (Kg): 0                        |  |  | FC: 081                     |                               |                 | Tiempo (hrs): 00       |         |         |            |  |
| Peso seco: 0                        |  |  | Sat O2: 094                 |                               |                 | Flujo (ml/min): 000    |         |         |            |  |
| Talla (cm): 0                       |  |  | Vía:                        |                               |                 | Mezcla:                |         |         |            |  |
| PAS: 138                            |  |  | ¿Cuál?:                     |                               |                 | ¿Cuál?:                |         |         |            |  |
| PAD: 077                            |  |  | Filtro:                     |                               |                 | Número de terapia: 000 |         |         |            |  |
| PAM: 97,33                          |  |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               |                 | Número de máquina: 000 |         |         |            |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               |                 | HDL: 0000              |         |         |            |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |         |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  |  | ¿Cuál? :                    |                               | Glóbulos rojos: |                        | Plasma: |         | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |                 |                        |         |         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0750      |  |  |                             | UF acumulada (ml): 1478       |                 |                        |         |         |            |  |
| Fin de terapia:                     |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Motivos no fin:                     |  |  |                             | ¿Cuál?:                       |                 |                        |         |         |            |  |
| Observaciones:                      |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| HEMODIALISIS                        |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| VALORACIÓN                          |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Tipo de registro: Control           |  |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |         |         |            |  |
| Fecha: 04-feb-23                    |  |  |                             | Hora: 19:00:00                |                 |                        |         |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Condición especial del paciente:    |  |  | ¿Cuál? :                    |                               | Hep B:          |                        | Hep C:  |         | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |  | ¿Cuál? :                    |                               | Proctector:     |                        |         | Social: |            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Peso (Kg): 0                        |  |  | FC: 080                     |                               |                 | Tiempo (hrs): 00       |         |         |            |  |
| Peso seco: 0                        |  |  | Sat O2: 095                 |                               |                 | Flujo (ml/min): 000    |         |         |            |  |
| Talla (cm): 0                       |  |  | Vía:                        |                               |                 | Mezcla:                |         |         |            |  |
| PAS: 127                            |  |  | ¿Cuál?:                     |                               |                 | ¿Cuál?:                |         |         |            |  |
| PAD: 075                            |  |  | Filtro:                     |                               |                 | Número de terapia: 000 |         |         |            |  |
| PAM: 92,33                          |  |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               |                 | Número de máquina: 000 |         |         |            |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               |                 | HDL: 0000              |         |         |            |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |         |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  |  | ¿Cuál? :                    |                               | Glóbulos rojos: |                        | Plasma: |         | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |  |                             | Presión sistema (mmHg): 075   |                 |                        |         |         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0750      |  |  |                             | UF acumulada (ml): 1055       |                 |                        |         |         |            |  |
| Fin de terapia:                     |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Motivos no fin:                     |  |  |                             | ¿Cuál?:                       |                 |                        |         |         |            |  |
| Observaciones:                      |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| HEMODIALISIS                        |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| VALORACIÓN                          |  |  |                             |                               |                 |                        |         |         |            |  |
| Tipo de registro: Control           |  |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |         |         |            |  |

|                                              |                       |                                          |                        |            |
|----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|
| Fecha: 04-feb-23                             |                       | Hora: 18:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                       |                                          |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                       |                                          |                        |            |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:                   | 074                                      | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 097                                      | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                  | Mezcla:                                  |                        |            |
| PAS: 132                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| PAD: 075                                     | Filtro:               | Número de terapia: 000                   |                        |            |
| PAM: 94                                      | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr):     | 0                                        | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                       | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 075              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0750               |                       | UF acumulada (ml): 0602                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |
| Fecha: 04-feb-23                             |                       | Hora: 17:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                       | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:                   | 069                                      | Tiempo (hrs):          | 06         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 095                                      | Flujo (ml/min):        | 240        |
| Talla (cm): 168                              | Vía:                  | Catéter permanente                       |                        |            |
| PAS: 123                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| PAD: 064                                     | Filtro:               | FX60                                     | Número de terapia: 013 |            |
| PAM: 83,67                                   | Ultrafiltración (ml): | 03000                                    | Número de máquina: 007 |            |
| Plaquetas: 0000232                           | Hemoglobina (gr):     | 9,5                                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |                       | Hematocrito (%): 30,9                    |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |            |



|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|-------------|
| Observaciones:                      | BUN 10,1 mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, consciente, orientado, tranquilo, en compañía de cuidadora, con soporte de oxígeno adicional por cánula nasal a 3 litros por minutos; con cateter temporal femoral izquierdo, insertado el día de ayer, el cual se observa impregnado de sangre. Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se deja cubierto con gasa más fixomull; con tecnica aseptica se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con resistencia, se extrae heparina y lumen venoso con adecuado flujo, se conecta lineas de forma invertidas e inicia terapia, ultrafiltrafiltrado 3 litros a tolerancia, infusión de heparina 500unidades/hora, por indicación médica. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos. |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|                                     | INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|                                     | *FILTRO FX 60 #1<br>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br>*DS 140 + HC 32<br>*KIT CATETER #1<br>*JERINGA 3CC #2<br>*JERINGA 20CC #1<br>*AGUJA 18 # 1<br>*HEPARINA SÓDICA # 1 para infusión y desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|                                     | HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|                                     | VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|                                     | Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo de terapia: Sel. opción |                        |             |
|                                     | Fecha: 04-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           | Hora: 05:15:15               |                        |             |
|                                     | Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|                                     | Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
|                                     | Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                     | Hep B:                 | Hep C: VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                  | Proctector:                  | Social:                |             |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC:                                                                                                                                                                                                                                       | 145                          | Tiempo (hrs): 00       |             |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                   | 098                          | Flujo (ml/min): 000    |             |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vía:                                                                                                                                                                                                                                      | Mezcla:                      |                        |             |
| PAS: 093                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                      |                        |             |
| PAD: 080                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                   | Número de terapia: 000       |                        |             |
| PAM: 84,33                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                     | 00000                        | Número de máquina: 000 |             |
| Plaquetas: 0000000                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                         | 0                            | HDL: 0000              |             |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hematocrito (%): 0                                                                                                                                                                                                                        |                              |                        |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                  | Glóbulos rojos:              | Plasma: Plaquetas:     |             |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Presión sistema (mmHg): 050                                                                                                                                                                                                               |                              |                        |             |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF acumulada (ml): 3285                                                                                                                                                                                                                   |                              |                        |             |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                        |             |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5:05am finaliza hemodialisis sin complicaciones, con tecnica esteril se dejan lumnes heparinizados, con conector tego, se realiza curacion contecnica esteril, sitio insercion sin signos infeccion, se deja cubierto con gasa y fixomull |                              |                        |             |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tipo de terapia: Sel. opción                                                                                                                                                                                                              |                              |                        |             |
| Fecha: 04-feb-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hora: 04:00:34                                                                                                                                                                                                                            |                              |                        |             |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                  | Hep B:                       | Hep C: VIH:            |             |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                  | Proctector:                  | Social:                |             |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |             |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC:                                                                                                                                                                                                                                       | 154                          | Tiempo (hrs): 00       |             |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                   | 098                          | Flujo (ml/min): 000    |             |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vía:                                                                                                                                                                                                                                      | Mezcla:                      |                        |             |
| PAS: 125                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                      |                        |             |

|                                     |         |                       |                         |                        |                        |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| PAD:                                | 077     | Filtro:               | Número de terapia: 000  |                        |                        |
| PAM:                                | 93      | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: 000 |                        |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL: 0000              |                        |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                        | 050                    |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                        | 2749                   |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                        |                        |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                        |                        |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                        |                        |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                        |                        |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                        |                        |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         |                        |                        |
| Tipo de terapia:                    |         | Sel. opción           |                         |                        |                        |
| Fecha:                              |         | 04-feb-23             |                         |                        |                        |
| Hora:                               |         | 02:00:51              |                         |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                        |                        |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                 | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                        | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                        |                        |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     | FC:                     |                        | 094                    |
| Tiempo (hrs):                       |         | 00                    |                         |                        |                        |
| Peso seco:                          |         | 0                     | Sat O2:                 |                        | 096                    |
| Flujo (ml/min):                     |         | 000                   |                         |                        |                        |
| Talla (cm):                         |         | 0                     | Vía:                    |                        | Mezcla:                |
| PAS:                                |         | 156                   | ¿Cuál?:                 |                        | ¿Cuál?:                |
| PAD:                                |         | 077                   | Filtro:                 |                        | Número de terapia: 000 |
| PAM:                                |         | 103,33                | Ultrafiltración (ml):   |                        | 00000                  |
| Número de máquina:                  |         | 000                   |                         |                        |                        |
| Plaquetas:                          |         | 0000000               | Hemoglobina (gr):       |                        | 0                      |
| HDL:                                |         | 0000                  |                         |                        |                        |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                        | 050                    |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                        | 1671                   |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                        |                        |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                        |                        |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                        |                        |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                        |                        |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                        |                        |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         |                        |                        |
| Tipo de terapia:                    |         | Sel. opción           |                         |                        |                        |
| Fecha:                              |         | 04-feb-23             |                         |                        |                        |
| Hora:                               |         | 01:00:54              |                         |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                        |                        |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                 | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                        | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                        |                        |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     | FC:                     |                        | 088                    |
| Tiempo (hrs):                       |         | 00                    |                         |                        |                        |
| Peso seco:                          |         | 0                     | Sat O2:                 |                        | 095                    |
| Flujo (ml/min):                     |         | 000                   |                         |                        |                        |
| Talla (cm):                         |         | 0                     | Vía:                    |                        | Mezcla:                |
| PAS:                                |         | 155                   | ¿Cuál?:                 |                        | ¿Cuál?:                |
| PAD:                                |         | 071                   | Filtro:                 |                        | Número de terapia: 000 |
| PAM:                                |         | 99                    | Ultrafiltración (ml):   |                        | 00000                  |
| Número de máquina:                  |         | 000                   |                         |                        |                        |

|                                     |  |                              |                    |                        |             |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--------------------|------------------------|-------------|
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0          |                    | HDL: 0000              |             |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                              | Hematocrito (%): 0 |                        |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                     | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                              |                    |                        |             |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  | Presión sistema (mmHg): 050  |                    |                        |             |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  | UF acumulada (ml): 1085      |                    |                        |             |
| Fin de terapia:                     |  |                              |                    |                        |             |
| Motivos no fin:                     |  | ¿Cuál?:                      |                    |                        |             |
| Observaciones:                      |  |                              |                    |                        |             |
| HEMODIALISIS                        |  |                              |                    |                        |             |
| VALORACIÓN                          |  |                              |                    |                        |             |
| Tipo de registro: Control           |  | Tipo de terapia: Sel. opción |                    |                        |             |
| Fecha: 04-feb-23                    |  | Hora: 00:00:56               |                    |                        |             |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                              |                    |                        |             |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                              |                    |                        |             |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                     | Hep B:             |                        | Hep C: VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                     | Proctector:        |                        | Social:     |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                              |                    |                        |             |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 093                      |                    | Tiempo (hrs): 00       |             |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 096                  |                    | Flujo (ml/min): 000    |             |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                         |                    | Mezcla:                |             |
| PAS: 161                            |  | ¿Cuál?:                      |                    | ¿Cuál?:                |             |
| PAD: 078                            |  | Filtro:                      |                    | Número de terapia: 000 |             |
| PAM: 105,67                         |  | Ultrafiltración (ml): 00000  |                    | Número de máquina: 000 |             |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0          |                    | HDL: 0000              |             |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                              | Hematocrito (%): 0 |                        |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                     | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                              |                    |                        |             |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  | Presión sistema (mmHg): 050  |                    |                        |             |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  | UF acumulada (ml): 0581      |                    |                        |             |
| Fin de terapia:                     |  |                              |                    |                        |             |
| Motivos no fin:                     |  | ¿Cuál?:                      |                    |                        |             |
| Observaciones:                      |  |                              |                    |                        |             |
| HEMODIALISIS                        |  |                              |                    |                        |             |
| VALORACIÓN                          |  |                              |                    |                        |             |
| Tipo de registro: Control           |  | Tipo de terapia: Sel. opción |                    |                        |             |
| Fecha: 03-feb-23                    |  | Hora: 23:00:42               |                    |                        |             |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                              |                    |                        |             |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                              |                    |                        |             |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                     | Hep B:             |                        | Hep C: VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                     | Proctector:        |                        | Social:     |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                              |                    |                        |             |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 085                      |                    | Tiempo (hrs): 00       |             |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 095                  |                    | Flujo (ml/min): 000    |             |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                         |                    | Mezcla:                |             |
| PAS: 163                            |  | ¿Cuál?:                      |                    | ¿Cuál?:                |             |
| PAD: 075                            |  | Filtro:                      |                    | Número de terapia: 000 |             |
| PAM: 104,33                         |  | Ultrafiltración (ml): 00000  |                    | Número de máquina: 000 |             |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0          |                    | HDL: 0000              |             |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                              | Hematocrito (%): 0 |                        |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------------|--|--------------------|--|------------|--|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          |  | Plasma:            |  | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       | Presión sistema (mmHg): 050              |  |                    |  |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |  |                    |  |            |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       | ¿Cuál?:                                  |  |                    |  |            |  |
| Observaciones: se inicia diálisis a las 23h con objetivo dializar 6h ultrafiltrado 3litros,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |  |                    |  |            |  |
| Fecha: 03-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       | Hora: 22:50:00                           |  |                    |  |            |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |  |                    |  |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                       | UE T3 P8 hospitalizacion                 |  |                    |  |            |  |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   |  | Hep C:             |  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |  |                    |  | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FC:                   | 077                                      |  | Tiempo (hrs):      |  | 06         |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Sat O2:               | 095                                      |  | Flujo (ml/min):    |  | 240        |  |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Vía:                  | Catéter permanente                       |  | Mezcla:            |  | 140/32     |  |
| PAS: 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál?:               |                                          |  | ¿Cuál?:            |  |            |  |
| PAD: 073                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Filtro:               | FX60                                     |  | Número de terapia: |  | 013        |  |
| PAM: 104,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Ultrafiltración (ml): | 03000                                    |  | Número de máquina: |  | 005        |  |
| Plaquetas: 0000339                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Hemoglobina (gr):     | 8,6                                      |  | HDL:               |  | 0000       |  |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       | Hematocrito (%): 27                      |  |                    |  |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          |  | Plasma:            |  | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                       | Presión sistema (mmHg): 000              |  |                    |  |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |  |                    |  |            |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                       | ¿Cuál?:                                  |  |                    |  |            |  |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 12,1 mg/dl<br/>Conexión realizada por jefe de la unidad de cuidados intensivos, sin complicaciones.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX 60 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 3CC #2<br/>*JERINGA 20ML # 1<br/>*AGUJA18 # 1<br/>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)<br/>*Wescohex # 1</div> |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |  |                    |  |            |  |
| Fecha: 03-feb-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       | Hora: 09:00:00                           |  |                    |  |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   |  | Hep C:             |  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |  |                    |  | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                          |  |                    |  |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FC:                   | 081                                      |  | Tiempo (hrs):      |  | 00         |  |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Peso seco:                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2:                                  | 091                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vía:                                     |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                         | 166                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 065                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Filtro:                                  |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                         | 98,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ultrafiltración (ml):                    | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                   | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hemoglobina (gr):                        | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hematocrito (%): 0                       |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Presión sistema (mmHg): 200              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0250               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF acumulada (ml): 0173                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |
| Observaciones:                               | HEMODIALISIS DESCONEXION : Paciente en cama conciente despierto conectado a terapia renal por medio de cateter tunelizado yugular derecho ,soporte de oxigeno a 3 litros por canula nasal ,paciente con monitoria no invasiva ,se hace los respectivos cambios de posicion llevando 30 minutos de dialisis se desconecta por precipnes altas del sistema (250) extracorporeo ,se informa a enfermera jefe quien hepariniza lumenes del cateter y da por fanalizada la terapia ,queda paciente en cama frenada con barandas arriba timbre al llamado cerca en compañía de la cuidadora personal ,se informa a personal de enfermería en que condicion queda el paciente |                                          |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |                    |            |
| Fecha: 03-feb-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hora: 08:20:00                           |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:             | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :                                 | Hep B:             | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :                                 | Proctector:        |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC:                                      | 077                | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2:                                  | 098                | Flujo (ml/min):    | 280        |
| Talla (cm):                                  | 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vía:                                     | Catéter permanente | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                         | 159                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                                  |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 066                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Filtro:                                  | FX60               | Número de terapia: | 012        |
| PAM:                                         | 97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ultrafiltración (ml):                    | 02000              | Número de máquina: | 003        |
| Plaquetas:                                   | 0000339                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hemoglobina (gr):                        | 8,6                | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hematocrito (%): 27                      |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Presión sistema (mmHg): 000              |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF acumulada (ml): 0000                  |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                                  |                    |                    |            |

BUN 12,1 mg/dl

Encuentro paciente en cama despierto, orientado, tranquilo, en compañía de cuidadora, con soporte de oxigeno adicional por cánula nasal a 3 litros por minutos; con cateter permanente yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial disfuncional, con mucha resistencia para entrada de liquido, venoso con adecuado flujo, se conecta líneas invertidas e inicia terapia, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia, inicia con presiones del sistema de 250mmHg, se deja flujo de bomba en 200 cc/min, catéter muy disfuncional, se deja conectado a terapia y quedo atenta al tiempo que el catéter permita continuar. Infusión de heparina 250 ud/hora. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de diálisis y hospitalización.

Observaciones:INSUMOS SOLICITADOS

\*FILTRO FX 60 #1

\*SET DE LINEAS GENIUS #1

\*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1

\*EQUIPO MACROGOTERO #1

\*DS 140 + HC 32

\*KIT CATETER #1

\*JERINGA 3CC #2

\*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)

\*Wescohex # 1

| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 01-feb-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hora: 12:30:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FC:                           | 073                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sat O2:                       | 099                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Vía:                          | Mezcla:                |                        |            |
| PAS: 136                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD: 062                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM: 86,67                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Presión sistema (mmHg): 150   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF acumulada (ml): 1000       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                      | HEMODIALISIS DESCONEXION : Paciente en cama conciente despierto conectado a terapia renal por medio de cateter tunelizado yugular derecho ,soporte de oxigeno a dos litros por canula nasal ,paciente con monitoria no invasiva ,se hace los respectivos cambios de posicion faltando 30 minutos para terminar la dialisis se coagula sistema extracorporeo ,se informa a enfermera jefe quien hepariniza lumenes del cateter y da por fanalizada la terapia ,queda paciente en cama frenada con barandas arriba timbre al llamado cerca en compañía de la cuidadora personal ,se informa a personal de enfermeria en que condicion queda el paciente |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 01-feb-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hora: 11:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FC:                           | 070                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sat O2:                       | 097                    | Flujo (ml/min):        | 000        |

|                                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------|
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                 |                         | Mezcla:            |                    |      |
| PAS:                                | 155     | ¿Cuál?:               |                 |                         | ¿Cuál?:            |                    |      |
| PAD:                                | 058     | Filtro:               |                 |                         | Número de terapia: | 000                |      |
| PAM:                                | 90,33   | Ultrafiltración (ml): | 00000           |                         | Número de máquina: | 000                |      |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0               |                         | HDL:               | 0000               |      |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%):      |                 | 0                       |                    |                    |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos: |                         | Plasma:            | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  |                 | Presión sistema (mmHg): |                    | 150                |      |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0000                  |                 | UF acumulada (ml):      |                    | 0920               |      |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                 |                         |                    |                    |      |
| Observaciones:                      |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                 | Tipo de terapia:        |                    | Hemodiálisis       |      |
| Fecha:                              |         | 01-feb-23             |                 | Hora:                   |                    | 10:00:00           |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:          |                         | Hep C:             |                    | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:     |                         |                    | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     |                 | FC:                     |                    | 073                |      |
| Peso seco:                          |         | 0                     |                 | Sat O2:                 |                    | 096                |      |
| Talla (cm):                         |         | 0                     |                 | Vía:                    |                    | Mezcla:            |      |
| PAS:                                |         | 123                   |                 | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |      |
| PAD:                                |         | 074                   |                 | Filtro:                 |                    | Número de terapia: |      |
| PAM:                                |         | 90,33                 |                 | Ultrafiltración (ml):   |                    | 00000              |      |
| Plaquetas:                          |         | 0000000               |                 | Hemoglobina (gr):       |                    | 0                  |      |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%):      |                 | 0                       |                    |                    |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos: |                         | Plasma:            | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  |                 | Presión sistema (mmHg): |                    | 150                |      |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0000                  |                 | UF acumulada (ml):      |                    | 0750               |      |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                 |                         |                    |                    |      |
| Observaciones:                      |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                 | Tipo de terapia:        |                    | Hemodiálisis       |      |
| Fecha:                              |         | 01-feb-23             |                 | Hora:                   |                    | 09:00:00           |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:          |                         | Hep C:             |                    | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:     |                         |                    | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     |                 | FC:                     |                    | 075                |      |
| Peso seco:                          |         | 0                     |                 | Sat O2:                 |                    | 099                |      |
| Talla (cm):                         |         | 0                     |                 | Vía:                    |                    | Mezcla:            |      |
| PAS:                                |         | 151                   |                 | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |      |

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------------|--------------------|---------|--------------------|------|--------|
| PAD:                                                      | 057                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Filtro:               | Número de terapia: 000  |                                          |                    |         |                    |      |        |
| PAM:                                                      | 88,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: 000                   |                    |         |                    |      |        |
| Plaquetas:                                                | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:                                     |                    | 0000    |                    |      |        |
| Soporte vasoactivo:                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hematocrito (%): 0    |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                                  | Plaquetas:         |         |                    |      |        |
| DATOS DE CONTROL                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Heparina Bolo (UI):                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                                          | 150                |         |                    |      |        |
| Heparina Infusión (UI/h):                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                                          | 0232               |         |                    |      |        |
| Fin de terapia:                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Motivos no fin:                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Observaciones:                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| HEMODIALISIS                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| VALORACIÓN                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Tipo de registro:                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Inicio de la terapia  |                         | Tipo de terapia:                         |                    |         | Hemodiálisis       |      |        |
| Fecha:                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 01-feb-23             |                         | Hora:                                    |                    |         | 08:20:00           |      |        |
| Cód. Diagnóstico:                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J440                  |                         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |         |                    |      |        |
| Ubicación para realizar la terapia:                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EP8HSPIT              |                         | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                    |         |                    |      |        |
| Condición especial del paciente:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                    | ¿Cuál? :                | Hep B:                                   |                    | Hep C:  |                    | VIH: |        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sí                    | ¿Cuál? :                | Proctector:                              |                    |         | Social:            |      |        |
| DATOS DE LA TERAPIA                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Peso (Kg):                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                     | FC:                     |                                          | 071                |         | Tiempo (hrs):      |      | 04     |
| Peso seco:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                     | Sat O2:                 |                                          | 099                |         | Flujo (ml/min):    |      | 300    |
| Talla (cm):                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 168                   | Vía:                    |                                          | Catéter permanente |         | Mezcla:            |      | 140/32 |
| PAS:                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 167                   | ¿Cuál?:                 |                                          | ¿Cuál?:            |         |                    |      |        |
| PAD:                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 066                   | Filtro:                 |                                          | FX60               |         | Número de terapia: |      | 011    |
| PAM:                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 99,67                 | Ultrafiltración (ml):   |                                          | 01000              |         | Número de máquina: |      | 011    |
| Plaquetas:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000339               | Hemoglobina (gr):       |                                          | 8,6                |         | HDL:               |      | 0000   |
| Soporte vasoactivo:                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                    | Hematocrito (%):        |                                          | 27                 |         |                    |      |        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                    | ¿Cuál? :                | Glóbulos rojos:                          |                    | Plasma: | Plaquetas:         |      |        |
| DATOS DE CONTROL                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Heparina Bolo (UI):                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                                          | 000                |         |                    |      |        |
| Heparina Infusión (UI/h):                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                                          | 0000               |         |                    |      |        |
| Fin de terapia:                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Motivos no fin:                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Observaciones:                                            | BUN 27,9 mgs/dl<br>Encuentro paciente en cama del servicio de hospitalización, consciente, orientado, tranquilo, en compañía de cuidadora, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 3 litros por minutos; con cateter permanente yugular derecho el cual se observa con fecha de curación no vigente, por lo que requiere curación. Previo control de ambiente y lavado de manos, con tecnica aseptica se realiza curación de catéter, se observa orificio de salida sin signos de infección, con puntos de sutura en piel, se deja cubierto con gasas más fixomull, con tecnica esteril se verifica permeabilidad de lumenes, ambos permeables con adecuado flujo, pero arterial con leve de resistencia, por lo que se reaqliza conexión de lineas invertidas e inicia terapia para 4 horas, ultrafiltrado 1 litros a tolerancia, sin infusión de heparina, recibe anticoagulación. Queda paciente en cama con barandas arriba al cuidado de personal de diálisis y hospitalización. |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
|                                                           | INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
|                                                           | *FILTRO FX 60 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
|                                                           | *SET DE LINEAS GENIUS #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
|                                                           | *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
|                                                           | *EQUIPO MACROGOTERO #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| *DS 140 + HC 32                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| *KIT CATETER #1                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| *JERINGA 3CC #2                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| *HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| *Wescohex # 1                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| HEMODIALISIS                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| VALORACIÓN                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                         |                                          |                    |         |                    |      |        |
| Tipo de registro:                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Control               |                         | Tipo de terapia:                         |                    |         | Hemodiálisis       |      |        |



|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Fecha: 30-ene-23                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hora: 17:55:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 085                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 096                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 162                             | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 082                             | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 108,67                          | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF acumulada (ml): 2000       |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                       | HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece intranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, con cateter , paciente tolera terapia se le ultrafiltra 2 Litros, termina la diálisis se le devuelve sangre del circuito extracorporeo,es desconectado por la jefe a cargo, hepariniza lumines segun indicacion del mismo, queda cateter cubierto con gasas y adhesivos,paciente queda en cama frenada, con barandas arriba en compañía del familiar, se informa al personal de area en que condiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinamicamente, Durante la atencion se hizo uso de todos los elementos de proteccion requeridos por el protocolo institucional . |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 30-ene-23                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hora: 17:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 076                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 095                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 164                             | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 067                             | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 99,33                           | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Presión sistema (mmHg): 120   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF acumulada (ml): 1798       |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                        |            |

|                                     |                       |                               |                        |            |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 30-ene-23                    |                       | Hora: 16:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 074                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 092                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 156                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 067                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 96,67                          | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 100   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 1222       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 30-ene-23                    |                       | Hora: 15:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 075                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 094                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 150                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 063                            | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 92                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 090   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 0636       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 30-ene-23                    |                       | Hora: 14:00:00                |                        |            |

|                                              |                       |                                          |                        |                |  |
|----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------|--|
| Cód. Diagnóstico:                            |                       |                                          |                        |                |  |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                       |                                          |                        |                |  |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:           |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:        |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                        |                |  |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:                   | 112                                      | Tiempo (hrs):          | 00             |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 091                                      | Flujo (ml/min):        | 000            |  |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                  | Mezcla:                                  |                        |                |  |
| PAS: 150                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                        |                |  |
| PAD: 070                                     | Filtro:               | Número de terapia: 000                   |                        |                |  |
| PAM: 96,67                                   | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    | Número de máquina: 000 |                |  |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr):     | 0                                        | HDL: 0000              |                |  |
| Soporte vasoactivo:                          |                       | Hematocrito (%): 0                       |                        |                |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas:     |  |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                        |                |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |                |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                       | UF acumulada (ml): 0112                  |                        |                |  |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                        |                |  |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |                |  |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                        |                |  |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                        |                |  |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                        |                |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |                |  |
| Fecha: 30-ene-23                             |                       | Hora: 13:45:00                           |                        |                |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                |  |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |                       | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                        |                |  |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:           |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                        | Social:        |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                        |                |  |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:                   | 066                                      | Tiempo (hrs):          | 04             |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 096                                      | Flujo (ml/min):        | 250            |  |
| Talla (cm): 168                              | Vía:                  | Catéter permanente                       |                        | Mezcla: 140/32 |  |
| PAS: 162                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                        |                |  |
| PAD: 066                                     | Filtro:               | FX60                                     | Número de terapia: 010 |                |  |
| PAM: 98                                      | Ultrafiltración (ml): | 02000                                    | Número de máquina: 008 |                |  |
| Plaquetas: 0000329                           | Hemoglobina (gr):     | 8,6                                      | HDL: 0000              |                |  |
| Soporte vasoactivo: No                       |                       | Hematocrito (%): 27                      |                        |                |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas:     |  |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                        |                |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |                |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |                |  |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                        |                |  |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                        |                |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                    |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|------------|--|
| BUN 44,3 mgs/dl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                    |            |  |
| Paciente en cama, despierto, orientado, tranquilo, en compañía de cuidadora, con soporte de oxígeno por cánula nasal. Tiene cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con técnica estéril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lúmenes, ambos permeables, se conectan líneas e inicia terapia para 4 horas, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia, sin infusión de heparina, recibe anticoagulación. |                       |                               |                    |            |  |
| INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                               |                    |            |  |
| Observaciones: *FILTRO FX 60 #1<br>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br>*DS 140 + HC 32<br>*KIT CATETER #1<br>*JERINGA 3CC #2<br>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lúmenes)<br>*Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                    |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                               |                    |            |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                               |                    |            |  |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |  |
| Fecha: 27-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | Hora: 14:00:00                |                    |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                               |                    |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                               |                    |            |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                               |                    |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FC:                   | 083                           | Tiempo (hrs):      | 00         |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sat O2:               | 099                           | Flujo (ml/min):    | 000        |  |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vía:                  |                               | Mezcla:            |            |  |
| PAS: 129                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |            |  |
| PAD: 089                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Filtro:               |                               | Número de terapia: | 000        |  |
| PAM: 102,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: | 000        |  |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               | 0000       |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |                    |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | Presión sistema (mmHg): 160   |                    |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       | UF acumulada (ml): 0088       |                    |            |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                    |            |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | ¿Cuál?:                       |                    |            |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |                    |            |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                               |                    |            |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                               |                    |            |  |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |  |
| Fecha: 27-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | Hora: 13:00:00                |                    |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                               |                    |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                               |                    |            |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                               |                    |            |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FC:                   | 086                           | Tiempo (hrs):      | 00         |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sat O2:               | 099                           | Flujo (ml/min):    | 000        |  |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vía:                  |                               | Mezcla:            |            |  |
| PAS: 134                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |            |  |
| PAD: 080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Filtro:               |                               | Número de terapia: | 000        |  |
| PAM: 98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: | 000        |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                               |                    |                        |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|------------------------|------------|------|
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                               |                    |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Presión sistema (mmHg): 160   |                    |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | UF acumulada (ml): 0018       |                    |                        |            |      |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                               |                    |                        |            |      |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |            |      |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                               |                    |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                               |                    |                        |            |      |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                    |                        |            |      |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |            |      |
| Fecha: 27-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Hora: 11:40:00                |                    |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                               |                    |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                               |                    |                        |            |      |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                               |                    |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | FC: 087                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |            |      |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Sat O2: 096                   |                    | Flujo (ml/min): 000    |            |      |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Vía:                          |                    | Mezcla:                |            |      |
| PAS: 132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:                |            |      |
| PAD: 060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Filtro:                       |                    | Número de terapia: 000 |            |      |
| PAM: 84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                    | Número de máquina: 000 |            |      |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                               |                    |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Presión sistema (mmHg): 000   |                    |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | UF acumulada (ml): 2500       |                    |                        |            |      |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                               |                    |                        |            |      |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |            |      |
| <div>DESCONEXION DE HEMODIALISIS: paciente en cama, despierto, tranquilo estable, orientado en las tres esferas mentales, finaliza terapia de hemodialisis, con signos vitales en parametros normales, con flujo de bomba roller de 300ml/min, con ultrafiltrado de 2500ml, se realiza retorno con solucion salina al 0,9% del circuito extracorporeo con aproximadamente 300ml, jefe realiza desconexion de cateter, hepariniza lumenes segun su indicacion, se deja cubierto con gasas mas adhesivo, queda paciente en cama frenada con barandas arriba, en compañía de la cuidadora.</div> <div>Observaciones: Ultrafiltrado: 2,5L paciente postrado.</div> <div>insumos:<br/>kit de desconexion<br/>jeringas de 5cc :2<br/>heparina un vial</div> |  |                               |                    |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                               |                    |                        |            |      |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                    |                        |            |      |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |            |      |
| Fecha: 27-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Hora: 11:00:00                |                    |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                               |                    |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                               |                    |                        |            |      |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                               |                    |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | FC: 082                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |            |      |

|                                     |                       |                               |                    |                    |            |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Peso seco:                          | 0                     | Sat O2:                       | 100                | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0                     | Vía:                          |                    | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 129                   | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 051                   | Filtro:                       |                    | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 77                    | Ultrafiltración (ml):         | 00000              | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000               | Hemoglobina (gr):             | 0                  | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 140   |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 2588       |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                    |                    |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                    |            |
| Fecha: 27-ene-23                    |                       | Hora: 10:00:00                |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:               |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                    |                    |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 073                           | Tiempo (hrs):      | 00                 |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 093                           | Flujo (ml/min):    | 000                |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  |                               | Mezcla:            |                    |            |
| PAS: 132                            | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |                    |            |
| PAD: 057                            | Filtro:               |                               | Número de terapia: | 000                |            |
| PAM: 82                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: | 000                |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               | 0000               |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                    |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 110   |                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 1864       |                    |                    |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                               |                    |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                    |                    |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                    |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                    |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                    |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                    |            |
| Fecha: 27-ene-23                    |                       | Hora: 09:00:00                |                    |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                    |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                    |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             | VIH:               |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                    |                    |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                   | 082                           | Tiempo (hrs):      | 00                 |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 096                           | Flujo (ml/min):    | 000                |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  |                               | Mezcla:            |                    |            |

|                                              |          |                                          |                                 |                    |
|----------------------------------------------|----------|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| PAS:                                         | 126      | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                         | 053      | Filtro:                                  | Número de terapia: 000          |                    |
| PAM:                                         | 77,33    | Ultrafiltración (ml):                    | 00000<br>Número de máquina: 000 |                    |
| Plaquetas:                                   | 0000000  | Hemoglobina (gr):                        | 0<br>HDL: 0000                  |                    |
| Soporte vasoactivo:                          |          | Hematocrito (%): 0                       |                                 |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |          | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |          |                                          |                                 |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |          | Presión sistema (mmHg): 100              |                                 |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |          | UF acumulada (ml): 1116                  |                                 |                    |
| Fin de terapia:                              |          |                                          |                                 |                    |
| Motivos no fin:                              |          | ¿Cuál?:                                  |                                 |                    |
| Observaciones:                               |          |                                          |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                                 |          |                                          |                                 |                    |
| VALORACIÓN                                   |          |                                          |                                 |                    |
| Tipo de registro: Control                    |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                                 |                    |
| Fecha: 27-ene-23                             |          | Hora: 08:00:00                           |                                 |                    |
| Cód. Diagnóstico:                            |          |                                          |                                 |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:          |          |                                          |                                 |                    |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? : | Hep B:                                   | Hep C:                          | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? : | Proctector:                              |                                 | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |          |                                          |                                 |                    |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:      | 057                                      | Tiempo (hrs):                   | 00                 |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:  | 098                                      | Flujo (ml/min):                 | 000                |
| Talla (cm): 0                                | Vía:     | Mezcla:                                  |                                 |                    |
| PAS:                                         | 144      | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                         | 049      | Filtro:                                  | Número de terapia: 000          |                    |
| PAM:                                         | 80,67    | Ultrafiltración (ml):                    | 00000<br>Número de máquina: 000 |                    |
| Plaquetas:                                   | 0000000  | Hemoglobina (gr):                        | 0<br>HDL: 0000                  |                    |
| Soporte vasoactivo:                          |          | Hematocrito (%): 0                       |                                 |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |          | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |          |                                          |                                 |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |          | Presión sistema (mmHg): 040              |                                 |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |          | UF acumulada (ml): 0430                  |                                 |                    |
| Fin de terapia:                              |          |                                          |                                 |                    |
| Motivos no fin:                              |          | ¿Cuál?:                                  |                                 |                    |
| Observaciones:                               |          |                                          |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                                 |          |                                          |                                 |                    |
| VALORACIÓN                                   |          |                                          |                                 |                    |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                                 |                    |
| Fecha: 27-ene-23                             |          | Hora: 07:37:00                           |                                 |                    |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |          | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                 |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |          | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                                 |                    |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? : | Hep B:                                   | Hep C:                          | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? : | Proctector:                              |                                 | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |          |                                          |                                 |                    |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:      | 055                                      | Tiempo (hrs):                   | 04                 |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:  | 099                                      | Flujo (ml/min):                 | 300                |
| Talla (cm): 168                              | Vía:     | Catéter permanente<br>Mezcla: 135/13     |                                 |                    |
| PAS:                                         | 144      | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                         | 048      | Filtro: FX 60                            | Número de terapia: 009          |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |                        |                    |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 80                    | Ultrafiltración (ml):         | 02500                  | Número de máquina: | 003        |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0000178               | Hemoglobina (gr):             | 7,5                    | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No                    | Hematocrito (%):              | 24                     |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                               |                        |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0000                  | Presión sistema (mmHg):       | 000                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0000                  | UF acumulada (ml):            | 0000                   |                    |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |                        |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |
| <div>BUN 49,2 mgs/dl</div> <div>Paciente en cama, somnoliento, pero despertablke al llamado, tranquilo, orientado, en compañía de cuidadora, con soporte de oxigeno por cánula nasal. Tiene cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección, con escasa sangre seca, puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, ambos permeables, se conenctan lineas de forma convencional y se inicia terapia para 4 horas, ultrafiltrado 2.5 litros a tolerancia, sln fusión de heparina.</div> <div>Paciente bradicardico, normotenso.</div> <div>Observaciones: INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX 60 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)</div> <div>*Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa de 20 cc #1</div> |                       |                               |                        |                    |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                               |                        |                    |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                               |                        |                    |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |
| Fecha: 25-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | Hora: 16:54:41                |                        |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |                        |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                        |                    |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | ¿Cuál? :                      | Proctector:            | Social:            |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                               |                        |                    |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FC:                   | 053                           | Tiempo (hrs):          | 00                 |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sat O2:               | 096                           | Flujo (ml/min):        | 000                |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía:                  | Mezcla:                       |                        |                    |            |
| PAS: 134                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |
| PAD: 058                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Filtro:               | Número de terapia: 000        |                        |                    |            |
| PAM: 83,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |                    |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |                    |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hematocrito (%): 0    |                               |                        |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas:         |            |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                               |                        |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0000                  | Presión sistema (mmHg):       | 060                    |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0500                  | UF acumulada (ml):            | 3000                   |                    |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |                        |                    |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |



Observaciones:

HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía del familiar.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter subclavio derecho, con monitoria no invasiba.finaliza terapia dialitica sin complicaciones, paciente durante la terapia estuvo tranquila, dormido, con flujo de bomba roller en 270ml/h,con heparina, se le ultra filtro 3000ml lo cual tolero durante las 4 horas se retorna circuito extracorporeo con 200cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo+gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar(mama). se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.

El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.

se utiliza todos implementos de proteccion personal

| HEMODIALISIS                         |                             |                               |         |            |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| VALORACIÓN                           |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 25-ene-23                     |                             | Hora: 14:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 053                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 095                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 133                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 051                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 78,33                           | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |

| DATOS DE CONTROL               |  |                             |  |  |
|--------------------------------|--|-----------------------------|--|--|
| Heparina Bolo (UI): 0000       |  | Presión sistema (mmHg): 040 |  |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500 |  | UF acumulada (ml): 1374     |  |  |
| Fin de terapia:                |  |                             |  |  |
| Motivos no fin:                |  | ¿Cuál?:                     |  |  |
| Observaciones:                 |  |                             |  |  |

| HEMODIALISIS                         |                             |                               |         |            |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| VALORACIÓN                           |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 25-ene-23                     |                             | Hora: 13:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 052                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 094                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 135                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 050                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 78,33                           | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |                       |                         |                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-----------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 0000    |                       | Presión sistema (mmHg): |                    | 050                |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 0500    |                       | UF acumulada (ml):      |                    | 0574               |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |                    |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |         |                       |                         |                    |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |         |                       |                         |                    |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |         | Inicio de la terapia  |                         |                    |                    |
| Tipo de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |         | Hemodiálisis          |                         |                    |                    |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |         | 25-ene-23             |                         |                    |                    |
| Hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |         | 12:17:00              |                         |                    |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |         | J440                  |                         |                    |                    |
| ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         | ET4P2UCC              |                         |                    |                    |
| UE T4 P2 UCI adulto lado C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No      | ¿Cuál? :              | Hep B:                  |                    | Hep C:             |
| VIH:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |                       |                         |                    |                    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Sí      | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 0       | FC:                   |                         | 041                | Tiempo (hrs):      |
| 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 0       | Sat O2:               |                         | 098                | Flujo (ml/min):    |
| 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 168     | Vía:                  |                         | Catéter permanente | Mezcla:            |
| 140/32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |         |                       |                         |                    |                    |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 121     | ¿Cuál?:               |                         | ¿Cuál?:            |                    |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 051     | Filtro:               |                         | FX80               | Número de terapia: |
| 008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         |                       |                         |                    |                    |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 74,33   | Ultrafiltración (ml): |                         | 03000              | Número de máquina: |
| 008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 0000235 | Hemoglobina (gr):     |                         | 7,3                | HDL:               |
| 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         | No                    | Hematocrito (%):        |                    |                    |
| 23,9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |                       |                         |                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         |                    | Plasma:            |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |         |                       |                         |                    |                    |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 0000    |                       | Presión sistema (mmHg): |                    | 000                |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 0000    |                       | UF acumulada (ml):      |                    | 0000               |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |                    |
| <div>BUN 49,9 mgs/dl</div> <div>Paciente en cama, despierto, tranquilo, orientado, en compañía de familiar, con soporte de oxigeno por cánula nasal. Tiene cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección, con escasa sangre seca, puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, ambos permeables, se conenctan lineas de forma convencinonal y se inicia terapia para 4 horas, ultrafiltrafiltrado 2 litros a tolerancia, slnfusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>Pacietne braidcardico, normotenso, se comenta signos con meidca de turno, internista y nefrologos quien dan el aval de conexion</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones:</div> <div>*FILTRO FX 80 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 3CC #2</div> <div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)</div> <div>*Wescohex # 1</div> <div>*Jeringa de 20 cc #1</div> |  |         |                       |                         |                    |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |         |                       |                         |                    |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |         | Control               |                         |                    |                    |
| Tipo de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |         | Hemodiálisis          |                         |                    |                    |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |         | 23-ene-23             |                         |                    |                    |
| Hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |         | 20:48:32              |                         |                    |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         |                       |                         |                    |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  |                    | Hep C:             |
| VIH:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |                       |                         |                    |                    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                    | Social:            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                               |                 |                        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------|------------------------|------------|
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                               |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | FC: 050                       |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Sat O2: 099                   |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Vía:                          |                 | Mezcla:                |            |
| PAS: 148                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Filtro:                       |                 | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 89,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                 | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Hemoglobina (gr): 0           |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Presión sistema (mmHg): 100   |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | UF acumulada (ml): 2000       |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                               |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál?:                       |                 |                        |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía del familiar.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter sub clavio derecho, con monitoria no invasiba.finaliza terapia dialitica sin complicaciones, paciente durante la terapia estuvo tranquila, dormido, con flujo de bomba roller en 250ml/h,con heparina, se le ultra filtro 2000ml lo cual tolero durante las 4 horas se retorna circuito extracorporeo con 200cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo+gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar(mama). se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.</div> <div>El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.</div> <div>se utiliza todos implementos de proteccion personal</div> |  |                               |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                               |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                               |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |            |
| Fecha: 23-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Hora: 16:01:02                |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                               |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                               |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | FC: 051                       |                 | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Sat O2: 099                   |                 | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Vía:                          |                 | Mezcla:                |            |
| PAS: 152                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál?:                       |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 062                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Filtro:                       |                 | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                 | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Hemoglobina (gr): 0           |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Hematocrito (%): 0            |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Presión sistema (mmHg): 100   |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | UF acumulada (ml): 1601       |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                               |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál?:                       |                 |                        |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                               |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                               |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                               |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                 |                        |            |

|                                               |                             |                                          |         |            |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|------------|
| Fecha: 23-ene-23                              |                             | Hora: 15:00:35                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                             |                             |                                          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:           |                             |                                          |         |            |
| Condición especial del paciente:              | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                   | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                           |                             |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                  | FC: 079                     | Tiempo (hrs): 00                         |         |            |
| Peso seco: 0                                  | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 000                      |         |            |
| Talla (cm): 0                                 | Vía:                        | Mezcla:                                  |         |            |
| PAS: 116                                      | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 074                                      | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |         |            |
| PAM: 88                                       | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |         |            |
| Plaquetas: 0000000                            | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo:                           |                             | Hematocrito (%): 0                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:             | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                              |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                      |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                |                             | UF acumulada (ml): 1130                  |         |            |
| Fin de terapia:                               |                             |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                               |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones:                                |                             |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                  |                             |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                    |                             |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Control                     |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |
| Fecha: 23-ene-23                              |                             | Hora: 14:00:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                             |                             |                                          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:           |                             |                                          |         |            |
| Condición especial del paciente:              | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                   | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                           |                             |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                  | FC: 115                     | Tiempo (hrs): 00                         |         |            |
| Peso seco: 0                                  | Sat O2: 098                 | Flujo (ml/min): 000                      |         |            |
| Talla (cm): 0                                 | Vía:                        | Mezcla:                                  |         |            |
| PAS: 151                                      | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 064                                      | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |         |            |
| PAM: 93                                       | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |         |            |
| Plaquetas: 0000000                            | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo:                           |                             | Hematocrito (%): 0                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No          | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                              |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                      |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                |                             | UF acumulada (ml): 0511                  |         |            |
| Fin de terapia:                               |                             |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                               |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION. |                             |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                  |                             |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                    |                             |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia        |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |
| Fecha: 23-ene-23                              |                             | Hora: 13:10:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                        |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |                               |                        |         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|---------|------------|
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             | UE T4 P2 UCI adulto lado C    |                        |         |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                               |                        |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | FC: 050                     |                               | Tiempo (hrs): 04       |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Sat O2: 100                 |                               | Flujo (ml/min): 250    |         |            |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía: Catéter permanente     |                               | Mezcla: 140/32         |         |            |
| PAS: 144                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |         |            |
| PAD: 077                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Filtro: FX80                |                               | Número de terapia: 007 |         |            |
| PAM: 99,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ultrafiltración (ml): 02000 |                               | Número de máquina: 009 |         |            |
| Plaquetas: 0000224                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Hemoglobina (gr): 7,5       |                               | HDL: 0000              |         |            |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             | Hematocrito (%): 23,6         |                        |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             |                               |                        |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             | UF acumulada (ml): 0000       |                        |         |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |                               |                        |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |         |            |
| <div>BUN 49,9 mgs/dl</div> <div>Paciente en cama, despierto, tranquilo, orientado, en compañía de familiar, con soporte de oxígeno por cánula nasal. Tiene cateter tunelizado a nivel yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección, con escasa sangre seca, puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo, se conecta líneas invertidas e inicia terapia, ultrafiltrado 2 litros a tolerancia, Infusión de heparina 500 ud/hora.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>Observaciones: *FILTRO FX 80 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1<br/>*DS 140 + HC 32<br/>*KIT CATETER #1<br/>*JERINGA 3CC #2<br/>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)<br/>*Wescohex # 1<br/>*Jeringa de 20 cc #1</div> |  |                             |                               |                        |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                               |                        |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |                               |                        |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |         |            |
| Fecha: 20-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             | Hora: 21:40:00                |                        |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |                               |                        |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                               |                        |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                               |                        |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | FC: 059                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Sat O2: 098                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |         |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Vía:                        |                               | Mezcla:                |         |            |
| PAS: 145                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |         |            |
| PAD: 051                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |         |            |
| PAM: 82,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |         |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |         |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               |                        | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             |                               |                        |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |         |            |

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF acumulada (ml): 2700       |                    |
| Fin de terapia: Sí                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Motivos no fin:                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                       |                    |
| Observaciones:                                                             | HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente que permanece tranquilo durante la terapia, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones elevadas, se le brinda medidas de confort, con catéter yugular derecho tunelizado funcional, paciente tolera terapia de 4 horas con un flujo de 250 ml/min, se le ultra filtra 2500 ml, termina la diálisis se le devuelve sangre del circuito extracorpóreo a la paciente, es desconectado por el jefe: CFZARAMA, hepariniza lúmenes según indicación del mismo, queda catéter cubierto con gasas, rotulado y fijado con adhesivos, paciente queda en cama frenada, con las 4 barandas arriba y timbre para el llamado cerca, en compañía de cuidadora y familiar, se informa al personal de área en qué condiciones queda el paciente.<br>El manejo y la atención del paciente y su familia se han desarrollado Siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de Infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de Protección personal definidos para la condición clínica del paciente. PESO: No se pesa paciente por su condicion clinica, movilidad reducida. |                               |                    |
| HEMODIALISIS                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| VALORACIÓN                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Tipo de registro: Control                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 20-ene-23                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hora: 21:00:00                |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Condición especial del paciente:                                           | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proctector:                   | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Peso (Kg): 0                                                               | FC: 056                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tiempo (hrs): 00              |                    |
| Peso seco: 0                                                               | Sat O2: 097                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Flujo (ml/min): 000           |                    |
| Talla (cm): 0                                                              | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mezcla:                       |                    |
| PAS: 169                                                                   | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál?:                       |                    |
| PAD: 068                                                                   | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de terapia: 000        |                    |
| PAM: 101,67                                                                | Ultrafiltración (ml): 00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de máquina: 000        |                    |
| Plaquetas: 0000000                                                         | Hemoglobina (gr): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HDL: 0000                     |                    |
| Soporte vasoactivo:                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hematocrito (%): 0            |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                       | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Presión sistema (mmHg): 070   |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF acumulada (ml): 2390       |                    |
| Fin de terapia:                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Motivos no fin:                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                       |                    |
| Observaciones: cateter funcinal, terapia sin complicacion hasta el momento |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| HEMODIALISIS                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| VALORACIÓN                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Tipo de registro: Control                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |
| Fecha: 20-ene-23                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hora: 20:00:00                |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Condición especial del paciente:                                           | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proctector:                   | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                    |
| Peso (Kg): 0                                                               | FC: 055                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tiempo (hrs): 00              |                    |
| Peso seco: 0                                                               | Sat O2: 097                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Flujo (ml/min): 000           |                    |
| Talla (cm): 0                                                              | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mezcla:                       |                    |
| PAS: 168                                                                   | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál?:                       |                    |
| PAD: 062                                                                   | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de terapia: 000        |                    |
| PAM: 97,33                                                                 | Ultrafiltración (ml): 00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de máquina: 000        |                    |
| Plaquetas: 0000000                                                         | Hemoglobina (gr): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HDL: 0000                     |                    |
| Soporte vasoactivo:                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hematocrito (%): 0            |                    |

|                                                                                                                                          |         |                       |                         |                        |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|------------------------|--------------|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                        | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:   |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                         |         |                       |                         |                        |              |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                      |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                        | 090          |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                |         | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                        | 1675         |
| Fin de terapia:                                                                                                                          |         |                       |                         |                        |              |
| Motivos no fin:                                                                                                                          |         | ¿Cuál?:               |                         |                        |              |
| Observaciones: paciente refiere cefalea, jefe y medico de turno a cargo del paciente enterados, se espera que definan conducta a seguir. |         |                       |                         |                        |              |
| HEMODIALISIS                                                                                                                             |         |                       |                         |                        |              |
| VALORACIÓN                                                                                                                               |         |                       |                         |                        |              |
| Tipo de registro:                                                                                                                        |         | Control               | Tipo de terapia:        |                        | Hemodiálisis |
| Fecha:                                                                                                                                   |         | 20-ene-23             | Hora:                   |                        | 19:00:00     |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                        |         |                       |                         |                        |              |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                      |         |                       |                         |                        |              |
| Condición especial del paciente:                                                                                                         |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                 | VIH:         |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                              |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                        | Social:      |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                      |         |                       |                         |                        |              |
| Peso (Kg):                                                                                                                               | 0       | FC:                   | 053                     | Tiempo (hrs):          | 00           |
| Peso seco:                                                                                                                               | 0       | Sat O2:               | 097                     | Flujo (ml/min):        | 000          |
| Talla (cm):                                                                                                                              | 0       | Vía:                  | Mezcla:                 |                        |              |
| PAS:                                                                                                                                     | 167     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                 |                        |              |
| PAD:                                                                                                                                     | 066     | Filtro:               | Número de terapia: 000  |                        |              |
| PAM:                                                                                                                                     | 99,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: 000 |              |
| Plaquetas:                                                                                                                               | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL: 0000              |              |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                      |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                        |              |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                        | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:   |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                         |         |                       |                         |                        |              |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                      |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                        | 110          |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                |         | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                        | 1015         |
| Fin de terapia:                                                                                                                          |         |                       |                         |                        |              |
| Motivos no fin:                                                                                                                          |         | ¿Cuál?:               |                         |                        |              |
| Observaciones:                                                                                                                           |         |                       |                         |                        |              |
| HEMODIALISIS                                                                                                                             |         |                       |                         |                        |              |
| VALORACIÓN                                                                                                                               |         |                       |                         |                        |              |
| Tipo de registro:                                                                                                                        |         | Control               | Tipo de terapia:        |                        | Hemodiálisis |
| Fecha:                                                                                                                                   |         | 20-ene-23             | Hora:                   |                        | 18:00:00     |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                        |         |                       |                         |                        |              |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                      |         |                       |                         |                        |              |
| Condición especial del paciente:                                                                                                         |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                 | VIH:         |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                              |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                        | Social:      |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                      |         |                       |                         |                        |              |
| Peso (Kg):                                                                                                                               | 0       | FC:                   | 054                     | Tiempo (hrs):          | 00           |
| Peso seco:                                                                                                                               | 0       | Sat O2:               | 098                     | Flujo (ml/min):        | 000          |
| Talla (cm):                                                                                                                              | 0       | Vía:                  | Mezcla:                 |                        |              |
| PAS:                                                                                                                                     | 165     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                 |                        |              |
| PAD:                                                                                                                                     | 068     | Filtro:               | Número de terapia: 000  |                        |              |
| PAM:                                                                                                                                     | 100,33  | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: 000 |              |
| Plaquetas:                                                                                                                               | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL: 0000              |              |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                      |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                        |              |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                        | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                | Plaquetas:   |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                         |         |                       |                         |                        |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                          |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Presión sistema (mmHg): 110              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | UF acumulada (ml): 0257                  |                    |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                          |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | ¿Cuál?:                                  |                    |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                          |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                          |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                          |                    |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |
| Fecha: 20-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | Hora: 17:40:00                           |                    |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                    |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                          |                    |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FC: 054                     | Tiempo (hrs): 04                         |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sat O2: 098                 | Flujo (ml/min): 250                      |                    |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vía: Catéter permanente     | Mezcla: 135/32                           |                    |
| PAS: 183                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |                    |
| PAD: 068                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Filtro: FX 60               | Número de terapia: 008                   |                    |
| PAM: 106,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ultrafiltración (ml): 02500 | Número de máquina: 014                   |                    |
| Plaquetas: 0000286                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hemoglobina (gr): 8,4       | HDL: 0000                                |                    |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | Hematocrito (%): 27,8                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                          |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                    |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                          |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | ¿Cuál?:                                  |                    |
| <div><div>BUN 37,9 mgs/dl</div><div>Paciente en cama, despierto, tranquilo, orientado, en compañía de familiar, con soporte de oxigeno por cánula nasal, acceso vascular: Catéter tunelizado yugular interno derecho, insertado el día de hoy, ha presentado sangrado por sitio de insercion, asi que realice curacion hace 2 horas y dejé suricel en sitio de insercion, y aposito compresivo realizado con gasas y micropore, con ello parece que el sangrado se detuvo, con tecnica esteril realizo desinfeccion de extensiones del cateter y se verifica permeabilidad de lumenes, ambos con adecuado retorno, realizo conexion de manera convencional, inicio terapia sin complicaciones, ultrafiltrafiltrado 2,5 litros a tolerancia, según orden medica.</div><div>Observaciones: sin infusion de heparina. No se pesa a paciente por limitación en la movilidad</div><div>INSUMOS SOLICITADOS</div><div>*FILTRO FX 60 #1</div><div>*SET DE LINEAS GENIUS #1 *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1 *EQUIPO MACROGOTERO #1 *DS 140 + HC 32 *KIT CATETER #1 *JERINGA 3CC #2</div><div>*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes) *Wescohex # 1 *Jeringa de 20 cc #1</div></div> |                             |                                          |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                          |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                          |                    |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |
| Fecha: 18-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | Hora: 12:00:00                           |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                          |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                          |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                          |                    |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FC: 050                     | Tiempo (hrs): 00                         |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 000                      |                    |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vía:                        | Mezcla:                                  |                    |



|                                      |         |                               |                        |                        |            |
|--------------------------------------|---------|-------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| PAS:                                 | 164     | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                 | 055     | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                 | 91,33   | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                           | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |         | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         | Presión sistema (mmHg): 090   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |         | UF acumulada (ml): 2382       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                      |         |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                      |         | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                       |         |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |         |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                           |         |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 18-ene-23                     |         | Hora: 11:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :                      | Protector:             |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg):                           | 0       | FC:                           | 051                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco:                           | 0       | Sat O2:                       | 097                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm):                          | 0       | Vía:                          | Mezcla:                |                        |            |
| PAS:                                 | 147     | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                 | 059     | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                 | 88,33   | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                           | 0000000 | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |         | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |         | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         | Presión sistema (mmHg): 090   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |         | UF acumulada (ml): 1781       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                      |         |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                      |         | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                       |         |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |         |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                           |         |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 18-ene-23                     |         | Hora: 10:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :                      | Protector:             |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg):                           | 0       | FC:                           | 050                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco:                           | 0       | Sat O2:                       | 097                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm):                          | 0       | Vía:                          | Mezcla:                |                        |            |
| PAS:                                 | 153     | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                 | 055     | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                       |                         |                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 87,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina: | 000                |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:               | 0000               |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No      | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas:         |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       |                         |                    |                    |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 090                |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                    | 0898               |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                       |                         |                    |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |                    |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |                         |                    |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |                         |                    |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |                         |                    |                    |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | Inicio de la terapia  |                         |                    |                    |
| Tipo de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | Hemodiálisis          |                         |                    |                    |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | 18-ene-23             |                         |                    |                    |
| Hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 09:32:43              |                         |                    |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | J440                  |                         |                    |                    |
| ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                       |                         |                    |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | ET4P2UCC              |                         |                    |                    |
| UE T4 P2 UCI adulto lado C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |                         |                    |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | No                    | ¿Cuál? :                | Hep B:             | Hep C:             |
| VIH:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                       |                         |                    |                    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | Sí                    | ¿Cuál? :                | Proctector:        | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                       |                         |                    |                    |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 0                     | FC:                     | 052                | Tiempo (hrs):      |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | Sat O2:               | 095                     | Flujo (ml/min):    | 250                |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | 168                   | Vía:                    | Catéter temporal   | Mezcla:            |
| 154                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | ¿Cuál?:               | 135/32                  |                    |                    |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | 154                   | ¿Cuál?:                 |                    |                    |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | 058                   | Filtro:                 | FX80               | Número de terapia: |
| 007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | Número de máquina:    |                         | 006                |                    |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | 90                    | Ultrafiltración (ml):   | 02500              | HDL:               |
| 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Hemoglobina (gr):     |                         | 7,5                | 0000               |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 0000352               |                         |                    |                    |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | No                    | Hematocrito (%): 24,7   |                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:            | Plaquetas:         |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       |                         |                    |                    |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                    | 000                |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                    | 0000               |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                       |                         |                    |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | ¿Cuál?:               |                         |                    |                    |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |                         |                    |                    |
| Sin laboratorios recientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |                         |                    |                    |
| Paciente en cama, despierto, tranquilo, orientado, en compañía de cuidadora, con soporte de oxigeno por cánula nasal, con frecuencias cardiacas limitrofes. Catéter temporal yugular derecho, con tecnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lumenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo, se conecta lineas invertidas y se da inicio a terapia sin complicaciones, ultrafiltrado 1,5 litros a tolerancia, según orden medica. Infusión de heparina 500 ud/hora. No se pesa a paciente por limitación en la movilidad |         |                       |                         |                    |                    |
| INSUMOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                       |                         |                    |                    |
| *FILTRO FX 60 #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       |                         |                    |                    |
| *SET DE LINEAS GENIUS #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                       |                         |                    |                    |
| *SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                       |                         |                    |                    |
| *EQUIPO MACROGOTERO #1 *DS 140 + HC 32 *KIT CATETER #1 *JERINGA 3CC #2 *HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lumenes)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                       |                         |                    |                    |
| *Wescohex # 1 *Jeringa de 20 cc #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                       |                         |                    |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |                         |                    |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |                         |                    |                    |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | Control               |                         |                    |                    |
| Tipo de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | Hemodiálisis          |                         |                    |                    |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | 18-ene-23             |                         |                    |                    |
| Hora:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 09:00:00              |                         |                    |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                       |                         |                    |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                       |                         |                    |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:             | VIH:               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |  |                               |  |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FC: 053                     |  | Tiempo (hrs): 00              |  |                    |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Sat O2: 094                 |  | Flujo (ml/min): 000           |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Vía:                        |  | Mezcla:                       |  |                    |  |
| PAS: 147                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| PAD: 057                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000        |  |                    |  |
| PAM: 87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000        |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                     |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |  | Hematocrito (%): 0            |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:               |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 050   |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |  | UF acumulada (ml): 0264       |  |                    |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |  |                    |  |
| Fecha: 16-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |  | Hora: 12:02:52                |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ¿Cuál? :                    |  | Hep B:                        |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FC: 052                     |  | Tiempo (hrs): 00              |  |                    |  |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Sat O2: 097                 |  | Flujo (ml/min): 000           |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Vía:                        |  | Mezcla:                       |  |                    |  |
| PAS: 153                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| PAD: 053                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000        |  |                    |  |
| PAM: 86,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000        |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                     |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |  | Hematocrito (%): 0            |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:               |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 060   |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |  | UF acumulada (ml): 1500       |  |                    |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| <div>Observaciones:</div> <div>HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona en compañía del familiar.se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter yugular derecho, con monitoria no invasiba.finaliza terapia dialitica sin complicaciones, paciente durante la terapia estuvo tranquila, dormido, con fluj o de bomba roller en 250ml/h,con heparina, se le ultra filtro 1500ml lo cual tolero durante las 4 horas se retorna circuito extracorporeo con 300cc de solucion salina 0.9%, enfermera jefe de turno hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre con adhesivo+gasa.Paciente queda en cama , con barandas arribas, timbre cerca para el llamado y en compañía de su familiar(mama). se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.</div> <div>El manejo y la atención de la paciente y su familiar se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.</div> <div>se utiliza todos implementos de proteccion personal</div> |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |  |                               |  |                    |  |

|                                     |                             |                               |         |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 16-ene-23                    |                             | Hora: 10:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 000                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 000                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 000                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 000                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 0                              | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 060   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 1084       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 16-ene-23                    |                             | Hora: 09:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 052                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 098                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 147                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 050                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 82,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 0400       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 16-ene-23                    |                             | Hora: 08:00:00                |         |            |

|                                              |                             |                                          |         |            |  |
|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|------------|--|
| Cód. Diagnóstico:                            |                             |                                          |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                             |                                          |         |            |  |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |         |            |  |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 051                     | Tiempo (hrs): 00                         |         |            |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 000                      |         |            |  |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                        | Mezcla:                                  |         |            |  |
| PAS: 144                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |
| PAD: 047                                     | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |         |            |  |
| PAM: 79,33                                   | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |         |            |  |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |         |            |  |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0138                  |         |            |  |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |         |            |  |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |
| Observaciones:                               |                             |                                          |         |            |  |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |         |            |  |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |         |            |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |         |            |  |
| Fecha: 16-ene-23                             |                             | Hora: 07:40:00                           |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |                             | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |         |            |  |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |         |            |  |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 050                     | Tiempo (hrs): 04                         |         |            |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 099                 | Flujo (ml/min): 250                      |         |            |  |
| Talla (cm): 168                              | Vía: Catéter temporal       | Mezcla: 140/32                           |         |            |  |
| PAS: 150                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |
| PAD: 055                                     | Filtro: FX60                | Número de terapia: 006                   |         |            |  |
| PAM: 86,67                                   | Ultrafiltración (ml): 01500 | Número de máquina: 011                   |         |            |  |
| Plaquetas: 0000323                           | Hemoglobina (gr): 7,1       | HDL: 0000                                |         |            |  |
| Soporte vasoactivo: No                       |                             | Hematocrito (%): 23,2                    |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |         |            |  |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |         |            |  |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |

BUN 47,1 mg/dl

Paciente en cama, despierto, tranquilo, orientado, en compañía de cuidadora, con soporte de oxígeno por cánula nasal, con frecuencias cardíacas limitrofes. Catéter temporal yugular derecho, con técnica esteril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lúmenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo, se conecta líneas invertidas y se da inicio a terapia sin complicaciones, ultrafiltrado 1,5 litros a tolerancia, según orden médica. Infusión de heparina 500 ud/hora. No se pesa a paciente por limitación en la movilidad

Observaciones:INSUMOS SOLICITADOS

\*FILTRO FX 60 #1

\*SET DE LINEAS GENIUS #1

\*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1

\*EQUIPO MACROGOTERO #1

\*DS 140 + HC 32

\*KIT CATETER #1 \*JERINGA 3CC #2 \*HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lúmenes) \*Wescohex # 1

\*Jeringa de 20 cc #1

| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |         |            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 13-ene-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hora: 12:10:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proctector:                   |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 052                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 098                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 132                            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 048                            | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 76                             | Ultrafiltración (ml): 00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Presión sistema (mmHg): 000   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF acumulada (ml): 0000       |         |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |         |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                       |         |            |
| Observaciones:                      | paciente con cateter temporal yugular derecho el cual funciono adecuadamente,paciente se observa somnoliento,pero despertable ,con presiones arteriales con tendencia a presiones bajas y la frecuencia cardiaca,se le Ultrafiltro 2 lts ,termina terapia se devuelve sistema extracorporeo con solucion salina le hepariniza lumenes segun indicacion de los lumenes y se lo cubren queda paciente en cama con barandas arriba acompañado de familiar |                               |         |            |

| HEMODIALISIS                        |             |                               |        |         |
|-------------------------------------|-------------|-------------------------------|--------|---------|
| VALORACIÓN                          |             |                               |        |         |
| Tipo de registro: Control           |             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |        |         |
| Fecha: 13-ene-23                    |             | Hora: 11:00:00                |        |         |
| Cód. Diagnóstico:                   |             |                               |        |         |
| Ubicación para realizar la terapia: |             |                               |        |         |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :    | Hep B:                        | Hep C: | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :    | Proctector:                   |        | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |             |                               |        |         |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 050     | Tiempo (hrs): 00              |        |         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 098 | Flujo (ml/min): 000           |        |         |
| Talla (cm): 0                       | Vía:        | Mezcla:                       |        |         |
| PAS: 130                            | ¿Cuál?:     | ¿Cuál?:                       |        |         |
| PAD: 046                            | Filtro:     | Número de terapia: 000        |        |         |

|                                     |                             |                               |                        |                        |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| PAM: 74                             |                             | Ultrafiltración (ml): 00000   |                        | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  |                             | Hemoglobina (gr): 0           |                        | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                             | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 1760       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 13-ene-23                    |                             | Hora: 10:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 050                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |                        |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 099                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |                        |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        |                               | Mezcla:                |                        |            |
| PAS: 128                            | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD: 045                            | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM: 72,67                          | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |                        |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |                        |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                             | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                               |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                             | UF acumulada (ml): 1200       |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                               |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                        |            |
| Observaciones:                      |                             |                               |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                               |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                               |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |            |
| Fecha: 13-ene-23                    |                             | Hora: 09:00:00                |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                               |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                               |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                               |                        |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 052                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |                        |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 098                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |                        |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        |                               | Mezcla:                |                        |            |
| PAS: 125                            | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD: 043                            | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM: 70,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |                        |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |                        |            |

|                                              |                       |                                          |                    |            |
|----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|
| Soporte vasoactivo:                          |                       | Hematocrito (%): 0                       |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                       | UF acumulada (ml): 0605                  |                    |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                    |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                    |            |
| Tipo de registro: Control                    |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |            |
| Fecha: 13-ene-23                             |                       | Hora: 08:06:00                           |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                       |                                          |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                       |                                          |                    |            |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                    |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:                   | 052                                      | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 098                                      | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                  |                                          | Mezcla:            |            |
| PAS: 119                                     | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:            |            |
| PAD: 038                                     | Filtro:               |                                          | Número de terapia: | 000        |
| PAM: 65                                      | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr):     | 0                                        | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                          |                       | Hematocrito (%): 0                       |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                       | UF acumulada (ml): 0010                  |                    |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                    |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                    |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |            |
| Fecha: 13-ene-23                             |                       | Hora: 08:05:00                           |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |                       | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                    |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                    |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC:                   | 051                                      | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 099                                      | Flujo (ml/min):    | 250        |
| Talla (cm): 168                              | Vía:                  | Catéter temporal                         | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS: 129                                     | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:            |            |
| PAD: 059                                     | Filtro:               | FX80                                     | Número de terapia: | 005        |
| PAM: 82,33                                   | Ultrafiltración (ml): | 02500                                    | Número de máquina: | 006        |
| Plaquetas: 0000323                           | Hemoglobina (gr):     | 7,1                                      | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |                       | Hematocrito (%): 23,2                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                               |         |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|------------|
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | UF acumulada (ml): 0000       |         |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| <div>BUN 26,3 mg/dl</div> <div>Paciente en cama, somnoliento, pero responde al llamado, sin acompañante, con soporte de oxígeno por cánula nasal, frecuencias cardíacas y tensión arterial limitrofes. Catéter temporal yugular derecho, con técnica estéril se realiza curación, se encuentra sin signos de infección local, con puntos de sutura en piel, se verifica permeabilidad de lúmenes, arterial con leve resistencia, venoso con adecuado flujo, se conecta líneas e inicio terapia sin complicaciones, ultrafiltrado 2,5 litros a tolerancia, según orden médica. Infusión de heparina 500 ud/h.</div> <div>Observaciones: INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX 80 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1 *JERINGA 3CC #2 *HEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lúmenes) *Wescohex # 1</div> |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 11-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             | Hora: 16:45:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                               |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                    | Protector:                    |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                               |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC: 062                     | Tiempo (hrs): 00              |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2: 096                 | Flujo (ml/min): 000           |         |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vía:                        | Mezcla:                       |         |            |
| PAS: 158                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                       |         |            |
| PAD: 055                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Filtro:                     | Número de terapia: 000        |         |            |
| PAM: 89,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000        |         |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                     |         |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             | Hematocrito (%): 0            |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                               |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             | UF acumulada (ml): 3000       |         |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                               |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | ¿Cuál?:                       |         |            |
| <div>Observaciones: HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente permanece tranquilo, con monitoria continua no invasiva, maneja presiones estables, se le brinda medidas de confort, paciente tolera terapia de 4 horas con un flujo de 240 ml/min, se le ultrafiltra 3 L, termina la diálisis se le devuelve sangre del circuito extracorpóreo desconectado por el jefe a cargo, hepariniza lúmenes según indicación del mismo, queda catéter cubierto con gasas y adhesivos, paciente queda en cama frenada, con las 4 barandas arriba, compañía del familiar, se informa al personal de área en qué condiciones queda el paciente el cual queda estable hemodinámicamente, Durante la atención se hizo uso de todos los elementos de protección requeridos por el protocolo institucional .</div> <div>NOTA ACLARATORIA: Debido a su condición física paciente no se puede pesar</div>                                                                            |                             |                               |         |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                               |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                               |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |            |
| Fecha: 11-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             | Hora: 15:00:00                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                               |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                               |         |            |

|                                      |         |                       |                               |                    |            |         |
|--------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------------|--------------------|------------|---------|
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                       |                               |                    |            |         |
| Peso (Kg):                           | 0       | FC:                   | 055                           | Tiempo (hrs):      |            | 00      |
| Peso seco:                           | 0       | Sat O2:               | 093                           | Flujo (ml/min):    |            | 000     |
| Talla (cm):                          | 0       | Vía:                  |                               | Mezcla:            |            |         |
| PAS:                                 | 122     | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |            |         |
| PAD:                                 | 080     | Filtro:               |                               | Número de terapia: |            | 000     |
| PAM:                                 | 94      | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: |            | 000     |
| Plaquetas:                           | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               |            | 0000    |
| Soporte vasoactivo:                  |         |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                       |                               |                    |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         |                       | Presión sistema (mmHg): 060   |                    |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |         |                       | UF acumulada (ml): 2177       |                    |            |         |
| Fin de terapia:                      |         |                       |                               |                    |            |         |
| Motivos no fin:                      |         |                       | ¿Cuál?:                       |                    |            |         |
| Observaciones:                       |         |                       |                               |                    |            |         |
| HEMODIALISIS                         |         |                       |                               |                    |            |         |
| VALORACIÓN                           |         |                       |                               |                    |            |         |
| Tipo de registro: Control            |         |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |         |
| Fecha: 11-ene-23                     |         |                       | Hora: 14:00:00                |                    |            |         |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                       |                               |                    |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                       |                               |                    |            |         |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |         |                       |                               |                    |            |         |
| Peso (Kg):                           | 0       | FC:                   | 064                           | Tiempo (hrs):      |            | 00      |
| Peso seco:                           | 0       | Sat O2:               | 095                           | Flujo (ml/min):    |            | 000     |
| Talla (cm):                          | 0       | Vía:                  |                               | Mezcla:            |            |         |
| PAS:                                 | 147     | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:            |            |         |
| PAD:                                 | 052     | Filtro:               |                               | Número de terapia: |            | 000     |
| PAM:                                 | 83,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: |            | 000     |
| Plaquetas:                           | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL:               |            | 0000    |
| Soporte vasoactivo:                  |         |                       | Hematocrito (%): 0            |                    |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:               | Plasma:            | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                     |         |                       |                               |                    |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |         |                       | Presión sistema (mmHg): 150   |                    |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |         |                       | UF acumulada (ml): 1124       |                    |            |         |
| Fin de terapia:                      |         |                       |                               |                    |            |         |
| Motivos no fin:                      |         |                       | ¿Cuál?:                       |                    |            |         |
| Observaciones:                       |         |                       |                               |                    |            |         |
| HEMODIALISIS                         |         |                       |                               |                    |            |         |
| VALORACIÓN                           |         |                       |                               |                    |            |         |
| Tipo de registro: Control            |         |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |            |         |
| Fecha: 11-ene-23                     |         |                       | Hora: 13:00:00                |                    |            |         |
| Cód. Diagnóstico:                    |         |                       |                               |                    |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia:  |         |                       |                               |                    |            |         |
| Condición especial del paciente:     |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                    |            | Social: |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |                                          |                        |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | FC: 052                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Sat O2: 094                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |            |
| PAS: 132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 050                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 77,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             | Presión sistema (mmHg): 150              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             | UF acumulada (ml): 0239                  |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |            |
| Fecha: 11-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             | Hora: 12:44:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                        |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:     |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 66,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | FC: 050                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Sat O2: 097                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |            |
| Talla (cm): 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 124                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 073                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Filtro: FX80                |                                          | Número de terapia: 004 |            |
| PAM: 90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Ultrafiltración (ml): 03000 |                                          | Número de máquina: 003 |            |
| Plaquetas: 0000308                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Hemoglobina (gr): 8,2       |                                          | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             | Hematocrito (%): 26,4                    |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 62,9 MG/DL<br/>Paciente en cama del servicio de hospitalización, somnoliento, pero responde al llamado y estímulos, en regulares condiciones de salud, con soporte de oxígeno por cánula nasal, con presiones arteriales estables entre parámetros; con catéter yugular temporal derecho.Se realiza curación según protocolo insititucional, sse observa sitio de inserción limpio y sin signos de infección, se cubre con gasa y fixomull.<br/>Previo control de ambiente e higiene de manos con técnica estéril, se verifica permeabilidad, encuentro ambos lúmenes permeables y con adecuado retorno, se realiza conexión de líneas del circuito extracorpóreo de forma convencional e inicio terapia sin complicaciones, no se programa ultrafiltración, tiempo para 2 horas, por indicación médica, no se programa infusión de heparina. Queda paciente en cama frenada con barandas arriba, en compañía de cuidadora, al cuidado de personal de diálisis y hospitalización.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX 60 #1<br/>*SET DE LINEAS GENIUS #1<br/>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1<br/>*EQUIPO MACROGOTERO #1 *DS 140 + HC 32 *KIT CATETER #1 *JERINGA 3CC #2 *AHEPARINA SÓDICA # 1 para desconexión (cierre de lúmenes)<br/>*Wescohex # 1</div> |  |                             |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                                          |                        |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 09-ene-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hora: 04:38:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 057                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 098                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 133                            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 057                            | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 82,33                          | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Presión sistema (mmHg): 060   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF acumulada (ml): 0300       |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones:                      | HEMODIALISIS DESCONEXION: paciente tranquilo durante la terapia, en compañía de cuidadora, con monitoria continua no invasiva, paciente duerme intervalos cortos; completa tiempo de tratamiento segun prescripción médica. Se devuelve volemia sanguínea sin dificultad, quedando filtro, camara venosa, y lineas limpias sin coagulos; se deja catéter heparinizado en cada lumen con 1.4 y 1.6ml de heparina sódica, se deja cubierto con gasas más medipore y fijo a la piel. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba, hemodinamicamente estable en compañía de cuidadora y cerca al timbre para el llamado, se entrega al personal del area (Jefe, médico y auxiliar de enfermeria a cargo). El manejo y la atención de la paciente y su cuidado se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica de este paciente. |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 09-ene-23                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hora: 04:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 056                           | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 098                           | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mezcla:                       |                        |            |
| PAS: 135                            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| PAD: 053                            | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de terapia: 000        |                        |            |
| PAM: 80,33                          | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 00000                         | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                             | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF acumulada (ml): 0283       |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                       |                        |            |

|                                                                   |                            |                                          |                 |            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|-----------------|------------|
| Observaciones:      Terapia sin complicaciones, catéter funcional |                            |                                          |                 |            |
| HEMODIALISIS                                                      |                            |                                          |                 |            |
| VALORACIÓN                                                        |                            |                                          |                 |            |
| Tipo de registro:      Control                                    |                            | Tipo de terapia:      Hemodiálisis       |                 |            |
| Fecha:      09-ene-23                                             |                            | Hora:      03:00:00                      |                 |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                 |                            |                                          |                 |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                               |                            |                                          |                 |            |
| Condición especial del paciente:                                  | ¿Cuál? :                   | Hep B:                                   | Hep C:          | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                       | ¿Cuál? :                   | Proctector:                              |                 | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                               |                            |                                          |                 |            |
| Peso (Kg):      0                                                 | FC:                        | 059                                      | Tiempo (hrs):   | 00         |
| Peso seco:      0                                                 | Sat O2:                    | 098                                      | Flujo (ml/min): | 000        |
| Talla (cm):      0                                                | Vía:                       | Mezcla:                                  |                 |            |
| PAS:      129                                                     | ¿Cuál?:                    | ¿Cuál?:                                  |                 |            |
| PAD:      057                                                     | Filtro:                    | Número de terapia:      000              |                 |            |
| PAM:      81                                                      | Ultrafiltración (ml):      | Número de máquina:      000              |                 |            |
| Plaquetas:      0000000                                           | Hemoglobina (gr):          | 0                                        | HDL:            | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                                               |                            | Hematocrito (%):      0                  |                 |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                 | ¿Cuál? :                   | Glóbulos rojos:                          | Plasma:         | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                  |                            |                                          |                 |            |
| Heparina Bolo (UI):      0000                                     |                            | Presión sistema (mmHg):      050         |                 |            |
| Heparina Infusión (UI/h):      0000                               |                            | UF acumulada (ml):      0152             |                 |            |
| Fin de terapia:                                                   |                            |                                          |                 |            |
| Motivos no fin:                                                   |                            | ¿Cuál?:                                  |                 |            |
| Observaciones:      Terapia sin complicaciones, catéter funcional |                            |                                          |                 |            |
| HEMODIALISIS                                                      |                            |                                          |                 |            |
| VALORACIÓN                                                        |                            |                                          |                 |            |
| Tipo de registro:      Inicio de la terapia                       |                            | Tipo de terapia:      Hemodiálisis       |                 |            |
| Fecha:      09-ene-23                                             |                            | Hora:      02:00:00                      |                 |            |
| Cód. Diagnóstico:      J440                                       |                            | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                 |            |
| Ubicación para realizar la terapia:      ET4P2UCC                 |                            | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                 |            |
| Condición especial del paciente:      No                          | ¿Cuál? :                   | Hep B:                                   | Hep C:          | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:      Sí                               | ¿Cuál? :                   | Proctector:                              |                 | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                               |                            |                                          |                 |            |
| Peso (Kg):      66,4                                              | FC:                        | 052                                      | Tiempo (hrs):   | 04         |
| Peso seco:      0                                                 | Sat O2:                    | 100                                      | Flujo (ml/min): | 300        |
| Talla (cm):      168                                              | Vía:      Catéter temporal | Mezcla:      135/13                      |                 |            |
| PAS:      123                                                     | ¿Cuál?:                    | ¿Cuál?:                                  |                 |            |
| PAD:      051                                                     | Filtro:      FX80          | Número de terapia:      003              |                 |            |
| PAM:      75                                                      | Ultrafiltración (ml):      | Número de máquina:      012              |                 |            |
| Plaquetas:      0000224                                           | Hemoglobina (gr):          | 8,2                                      | HDL:            | 0000       |
| Soporte vasoactivo:      No                                       |                            | Hematocrito (%):      26,4               |                 |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                 | ¿Cuál? :                   | Glóbulos rojos:                          | Plasma:         | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                  |                            |                                          |                 |            |
| Heparina Bolo (UI):      0000                                     |                            | Presión sistema (mmHg):      000         |                 |            |
| Heparina Infusión (UI/h):      0000                               |                            | UF acumulada (ml):      0000             |                 |            |
| Fin de terapia:                                                   |                            |                                          |                 |            |
| Motivos no fin:                                                   |                            | ¿Cuál?:                                  |                 |            |



|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------|------------|----|
| Condición especial del paciente:    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                | Hep B:           | Hep C:             | VIH:       |    |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                | Proctector:      | Social:            |            |    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Peso (Kg):                          | 66,4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FC:                     | 058              | Tiempo (hrs):      | 04         |    |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sat O2:                 | 095              | Flujo (ml/min):    | 300        |    |
| Talla (cm):                         | 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Vía:                    | Catéter temporal | Mezcla:            | 140/32     |    |
| PAS:                                | 154                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuál?:                 |                  | ¿Cuál?:            |            |    |
| PAD:                                | 050                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Filtro:                 | 60               | Número de terapia: | 001        |    |
| PAM:                                | 84,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ultrafiltración (ml):   | 02000            | Número de máquina: | 010        |    |
| Plaquetas:                          | 0000245                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hemoglobina (gr):       | 8,3              | HDL:               | 0000       |    |
| Soporte vasoactivo:                 | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hematocrito (%):        | 25,7             |                    |            |    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál? :                | Glóbulos rojos:  | Plasma:            | Plaquetas: |    |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Presión sistema (mmHg): | 000              |                    |            |    |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF acumulada (ml):      | 0000             |                    |            |    |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:                 |                  |                    |            |    |
| Observaciones:                      | <div>BUN 105.3 MG/DL</div> <div>SE INICIA TERAPIA DIALITICA SEGUN INDICACION MEDICA PARA 4 HORAS ATRAVES DE CATETER TEMPORAL YUGULAR INTERNO DERECHO EL CUAL NO REQUIERE CURACION, SE REALIZA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, QUEDA CUBIERTO CON GASA + MEDIPORE. SE PRUEBA FLUJO DE CATETER ENCONTRALDO AMBOS LUMENES CON ADECUADO RETORNO SANGUINEO, SE CONECTAN LINEAS, SE INICIA TERAPIA CON HEPARINA 500 UI/H. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES.</div> <div>INSUMOS SOLICITADOS</div> <div>*FILTRO FX60 #1</div> <div>*SET DE LINEAS GENIUS #1</div> <div>*SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML #1</div> <div>*EQUIPO MACROGOTERO #1</div> <div>*DS 140 + HC 32</div> <div>*KIT CATETER #1</div> <div>*JERINGA 20CC #1</div> <div>*AGUJA HIPODERMICA 18 #1</div> |                         |                  |                    |            |    |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tipo de terapia:        | Hemodiálisis     |                    |            |    |
| Fecha:                              | 20-nov-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hora:                   | 23:00:00         |                    |            |    |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hep B:                  | Hep C:           | VIH:               |            |    |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Proctector:             | Social:          |                    |            |    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FC:                     | 000              | Tiempo (hrs):      | 00         |    |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sat O2:                 | 000              | Flujo (ml/min):    | 000        |    |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vía:                    |                  | Mezcla:            |            |    |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuál?:                 |                  | ¿Cuál?:            |            |    |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Filtro:                 |                  | Número de terapia: | 000        |    |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ultrafiltración (ml):   | 00000            | Número de máquina: | 000        |    |
| Plaquetas:                          | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hemoglobina (gr):       | 0                | HDL:               | 0000       |    |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hematocrito (%):        | 0                |                    |            |    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Glóbulos rojos:         | Plasma:          | Plaquetas:         |            |    |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            |    |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Presión sistema (mmHg): | 050              |                    |            |    |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF acumulada (ml):      | 0500             |                    |            |    |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |                    |            | Sí |

|                                                                                    |                                  |                                      |                             |            |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|------------|
| Motivos no fin:                                                                    |                                  | ¿Cuál?:                              |                             |            |
| Observaciones:      finaliza hmodalisis sin complicaciones, se realiza desconexion |                                  |                                      |                             |            |
| HEMODIALISIS                                                                       |                                  |                                      |                             |            |
| VALORACIÓN                                                                         |                                  |                                      |                             |            |
| Tipo de registro:      Control                                                     |                                  | Tipo de terapia:      Hemofiltración |                             |            |
| Fecha:      20-nov-22                                                              |                                  | Hora:      20:00:00                  |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                  |                                  |                                      |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                |                                  |                                      |                             |            |
| Condición especial del paciente:                                                   | ¿Cuál? :                         | Hep B:                               | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                        | ¿Cuál? :                         | Proctector:                          |                             | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                |                                  |                                      |                             |            |
| Peso (Kg):      0                                                                  | FC:                              | 063                                  | Tiempo (hrs):      00       |            |
| Peso seco:      0                                                                  | Sat O2:                          | 095                                  | Flujo (ml/min):      000    |            |
| Talla (cm):      0                                                                 | Vía:                             |                                      | Mezcla:                     |            |
| PAS:      161                                                                      | ¿Cuál?:                          |                                      | ¿Cuál?:                     |            |
| PAD:      054                                                                      | Filtro:                          |                                      | Número de terapia:      000 |            |
| PAM:      89,67                                                                    | Ultrafiltración (ml):      00000 |                                      | Número de máquina:      000 |            |
| Plaquetas:      0000000                                                            | Hemoglobina (gr):      0         |                                      | HDL:      0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                |                                  | Hematocrito (%):      0              |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                  | ¿Cuál? :                         | Glóbulos rojos:                      | Plasma:                     | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                   |                                  |                                      |                             |            |
| Heparina Bolo (UI):      0000                                                      |                                  | Presión sistema (mmHg):      050     |                             |            |
| Heparina Infusión (UI/h):      0500                                                |                                  | UF acumulada (ml):      0325         |                             |            |
| Fin de terapia:                                                                    |                                  |                                      |                             |            |
| Motivos no fin:                                                                    |                                  | ¿Cuál?:                              |                             |            |
| Observaciones:                                                                     |                                  |                                      |                             |            |
| HEMODIALISIS                                                                       |                                  |                                      |                             |            |
| VALORACIÓN                                                                         |                                  |                                      |                             |            |
| Tipo de registro:      Control                                                     |                                  | Tipo de terapia:      Hemofiltración |                             |            |
| Fecha:      20-nov-22                                                              |                                  | Hora:      19:00:00                  |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                  |                                  |                                      |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                |                                  |                                      |                             |            |
| Condición especial del paciente:                                                   | ¿Cuál? :                         | Hep B:                               | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                        | ¿Cuál? :                         | Proctector:                          |                             | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                |                                  |                                      |                             |            |
| Peso (Kg):      0                                                                  | FC:                              | 056                                  | Tiempo (hrs):      00       |            |
| Peso seco:      0                                                                  | Sat O2:                          | 097                                  | Flujo (ml/min):      000    |            |
| Talla (cm):      0                                                                 | Vía:                             |                                      | Mezcla:                     |            |
| PAS:      179                                                                      | ¿Cuál?:                          |                                      | ¿Cuál?:                     |            |
| PAD:      057                                                                      | Filtro:                          |                                      | Número de terapia:      000 |            |
| PAM:      97,67                                                                    | Ultrafiltración (ml):      00000 |                                      | Número de máquina:      000 |            |
| Plaquetas:      0000000                                                            | Hemoglobina (gr):      0         |                                      | HDL:      0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                |                                  | Hematocrito (%):      0              |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                  | ¿Cuál? :                         | Glóbulos rojos:                      | Plasma:                     | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                   |                                  |                                      |                             |            |
| Heparina Bolo (UI):      0000                                                      |                                  | Presión sistema (mmHg):      050     |                             |            |
| Heparina Infusión (UI/h):      0500                                                |                                  | UF acumulada (ml):      0282         |                             |            |
| Fin de terapia:                                                                    |                                  |                                      |                             |            |
| Motivos no fin:                                                                    |                                  | ¿Cuál?:                              |                             |            |
| Observaciones:                                                                     |                                  |                                      |                             |            |



|                                     |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|----------|---------------------------------|------------------------|--|---------|------------|------|
| HEMODIALISIS                        |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| VALORACIÓN                          |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |          | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |  |         |            |      |
| Fecha: 20-nov-22                    |  |                             |          | Hora: 18:00:00                  |                        |  |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Condición especial del paciente:    |  |                             | ¿Cuál? : | Hep B:                          |                        |  | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |                             | ¿Cuál? : | Proctector:                     |                        |  |         | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 056                     |          |                                 | Tiempo (hrs): 00       |  |         |            |      |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 094                 |          |                                 | Flujo (ml/min): 000    |  |         |            |      |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |          |                                 | Mezcla:                |  |         |            |      |
| PAS: 173                            |  | ¿Cuál?:                     |          |                                 | ¿Cuál?:                |  |         |            |      |
| PAD: 054                            |  | Filtro:                     |          |                                 | Número de terapia: 000 |  |         |            |      |
| PAM: 93,67                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |          |                                 | Número de máquina: 000 |  |         |            |      |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |          |                                 | HDL: 0000              |  |         |            |      |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |          | Hematocrito (%): 0              |                        |  |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  |                             | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                 |                        |  | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |          | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |  |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |          | UF acumulada (ml): 0199         |                        |  |         |            |      |
| Fin de terapia:                     |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Motivos no fin:                     |  |                             |          | ¿Cuál?:                         |                        |  |         |            |      |
| Observaciones:                      |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| VALORACIÓN                          |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |          | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |  |         |            |      |
| Fecha: 20-nov-22                    |  |                             |          | Hora: 17:00:00                  |                        |  |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Condición especial del paciente:    |  |                             | ¿Cuál? : | Hep B:                          |                        |  | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |                             | ¿Cuál? : | Proctector:                     |                        |  |         | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 058                     |          |                                 | Tiempo (hrs): 00       |  |         |            |      |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 095                 |          |                                 | Flujo (ml/min): 000    |  |         |            |      |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |          |                                 | Mezcla:                |  |         |            |      |
| PAS: 161                            |  | ¿Cuál?:                     |          |                                 | ¿Cuál?:                |  |         |            |      |
| PAD: 052                            |  | Filtro:                     |          |                                 | Número de terapia: 000 |  |         |            |      |
| PAM: 88,33                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |          |                                 | Número de máquina: 000 |  |         |            |      |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |          |                                 | HDL: 0000              |  |         |            |      |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |          | Hematocrito (%): 0              |                        |  |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  |                             | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                 |                        |  | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |          | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |  |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |          | UF acumulada (ml): 0128         |                        |  |         |            |      |
| Fin de terapia:                     |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Motivos no fin:                     |  |                             |          | ¿Cuál?:                         |                        |  |         |            |      |
| Observaciones:                      |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| VALORACIÓN                          |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |

|                                              |                             |                             |                                          |            |  |
|----------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------|--|
| Tipo de registro: Control                    |                             |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |            |  |
| Fecha: 20-nov-22                             |                             |                             | Hora: 16:00:00                           |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                            |                             |                             |                                          |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                             |                             |                                          |            |  |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :                    | Hep B:                      | Hep C:                                   | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                 |                                          | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                             |                                          |            |  |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 061                     | Tiempo (hrs): 00            |                                          |            |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 097                 | Flujo (ml/min): 000         |                                          |            |  |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                        | Mezcla:                     |                                          |            |  |
| PAS: 166                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                     |                                          |            |  |
| PAD: 046                                     | Filtro:                     | Número de terapia: 000      |                                          |            |  |
| PAM: 86                                      | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000      |                                          |            |  |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                   |                                          |            |  |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0          |                                          |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:             | Plasma:                                  | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                             |                                          |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050 |                                          |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0064     |                                          |            |  |
| Fin de terapia:                              |                             |                             |                                          |            |  |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                     |                                          |            |  |
| Observaciones:                               |                             |                             |                                          |            |  |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                             |                                          |            |  |
| VALORACIÓN                                   |                             |                             |                                          |            |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                             |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |            |  |
| Fecha: 20-nov-22                             |                             |                             | Hora: 14:53:50                           |            |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |                             |                             | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |            |  |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :                    | Hep B:                      | Hep C:                                   | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :                    | Proctector:                 |                                          | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                             |                                          |            |  |
| Peso (Kg): 66,4                              | FC: 063                     | Tiempo (hrs): 08            |                                          |            |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 180         |                                          |            |  |
| Talla (cm): 168                              | Vía: Catéter temporal       | Mezcla: 140/32              |                                          |            |  |
| PAS: 152                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                     |                                          |            |  |
| PAD: 044                                     | Filtro: 80                  | Número de terapia: 000      |                                          |            |  |
| PAM: 80                                      | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 010      |                                          |            |  |
| Plaquetas: 0000342                           | Hemoglobina (gr): 7,9       | HDL: 0000                   |                                          |            |  |
| Soporte vasoactivo: No                       |                             | Hematocrito (%): 24,9       |                                          |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:             | Plasma:                                  | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                             |                                          |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 000 |                                          |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                             | UF acumulada (ml): 0000     |                                          |            |  |
| Fin de terapia:                              |                             |                             |                                          |            |  |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                     |                                          |            |  |
| Observaciones:                               |                             |                             |                                          |            |  |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                             |                                          |            |  |
| VALORACIÓN                                   |                             |                             |                                          |            |  |
| Tipo de registro: Control                    |                             |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |            |  |
| Fecha: 13-nov-22                             |                             |                             | Hora: 02:20:00                           |            |  |

|                                              |         |                                          |                                          |                    |            |
|----------------------------------------------|---------|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         |                                          | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |         |                                          | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                    |            |
| Condición especial del paciente:             | No      | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                                   | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | No      | ¿Cuál? :                                 | Proctector:                              |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                                          |                                          |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 70,7    | FC:                                      | 066                                      | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 095                                      | Flujo (ml/min):    | 300        |
| Talla (cm):                                  | 168     | Vía:                                     | Catéter temporal                         | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                         | 130     | ¿Cuál?:                                  |                                          | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 053     | Filtro:                                  | FX80                                     | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                         | 78,67   | Ultrafiltración (ml):                    | 00000                                    | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                   | 0000400 | Hemoglobina (gr):                        | 6,9                                      | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |         | Hematocrito (%): 21,2                    |                                          |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                                          |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 100              |                                          |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |         | UF acumulada (ml): 0000                  |                                          |                    |            |
| Fin de terapia: Sí                           |         |                                          |                                          |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                                          |                    |            |
| Observaciones:                               |         |                                          |                                          |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |         |                                          |                                          |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |         |                                          |                                          |                    |            |
| Tipo de registro: Control                    |         | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                                          |                    |            |
| Fecha: 13-nov-22                             |         | Hora: 02:00:00                           |                                          |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                          |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |         | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                                          |                    |            |
| Condición especial del paciente:             | No      | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                                   | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | No      | ¿Cuál? :                                 | Proctector:                              |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                                          |                                          |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 70,7    | FC:                                      | 071                                      | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 094                                      | Flujo (ml/min):    | 300        |
| Talla (cm):                                  | 168     | Vía:                                     | Catéter temporal                         | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                         | 129     | ¿Cuál?:                                  |                                          | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 053     | Filtro:                                  | FX80                                     | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                         | 78,33   | Ultrafiltración (ml):                    | 00000                                    | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                   | 0000400 | Hemoglobina (gr):                        | 6,9                                      | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |         | Hematocrito (%): 21,2                    |                                          |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                                          |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 100              |                                          |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |         | UF acumulada (ml): 0000                  |                                          |                    |            |
| Fin de terapia:                              |         |                                          |                                          |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                                          |                    |            |
| Observaciones:                               |         |                                          |                                          |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |         |                                          |                                          |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |         |                                          |                                          |                    |            |
| Tipo de registro: Control                    |         | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                                          |                    |            |
| Fecha: 13-nov-22                             |         | Hora: 01:00:00                           |                                          |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                          |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |         | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                                          |                    |            |

|                                     |           |                                          |                  |                    |            |
|-------------------------------------|-----------|------------------------------------------|------------------|--------------------|------------|
| Condición especial del paciente:    | No        | ¿Cuál? :                                 | Hep B:           | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | No        | ¿Cuál? :                                 | Proctector:      | Social:            |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |           |                                          |                  |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 70,7      | FC:                                      | 071              | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                          | 0         | Sat O2:                                  | 094              | Flujo (ml/min):    | 300        |
| Talla (cm):                         | 168       | Vía:                                     | Catéter temporal | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                | 150       | ¿Cuál?:                                  |                  | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 049       | Filtro:                                  | FX80             | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 82,67     | Ultrafiltración (ml):                    | 00000            | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000400   | Hemoglobina (gr):                        | 6,9              | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 | No        | Hematocrito (%):                         | 21,2             |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |           | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:  | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |           |                                          |                  |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000      | Presión sistema (mmHg):                  | 100              |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0000      | UF acumulada (ml):                       | 0000             |                    |            |
| Fin de terapia:                     |           |                                          |                  |                    |            |
| Motivos no fin:                     |           | ¿Cuál?:                                  |                  |                    |            |
| Observaciones:                      |           |                                          |                  |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |           |                                          |                  |                    |            |
| VALORACIÓN                          |           |                                          |                  |                    |            |
| Tipo de registro:                   | Control   | Tipo de terapia:                         | Hemofiltración   |                    |            |
| Fecha:                              | 13-nov-22 | Hora:                                    | 00:01:00         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | J440      | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                  |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: | ET4P2UCC  | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                  |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | No        | ¿Cuál? :                                 | Hep B:           | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | No        | ¿Cuál? :                                 | Proctector:      | Social:            |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |           |                                          |                  |                    |            |
| Peso (Kg):                          | 70,7      | FC:                                      | 068              | Tiempo (hrs):      | 04         |
| Peso seco:                          | 0         | Sat O2:                                  | 090              | Flujo (ml/min):    | 300        |
| Talla (cm):                         | 168       | Vía:                                     | Catéter temporal | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                | 169       | ¿Cuál?:                                  |                  | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 046       | Filtro:                                  | FX80             | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 87        | Ultrafiltración (ml):                    | 00000            | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000400   | Hemoglobina (gr):                        | 6,9              | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 | No        | Hematocrito (%):                         | 21,2             |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |           | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:  | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |           |                                          |                  |                    |            |
| Heparina Bolo (UI):                 | 0000      | Presión sistema (mmHg):                  | 100              |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h):           | 0000      | UF acumulada (ml):                       | 0000             |                    |            |
| Fin de terapia:                     |           |                                          |                  |                    |            |
| Motivos no fin:                     |           | ¿Cuál?:                                  |                  |                    |            |
| Observaciones:                      |           |                                          |                  |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |           |                                          |                  |                    |            |
| VALORACIÓN                          |           |                                          |                  |                    |            |
| Tipo de registro:                   | Control   | Tipo de terapia:                         | Hemofiltración   |                    |            |
| Fecha:                              | 12-nov-22 | Hora:                                    | 23:00:00         |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | J440      | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                  |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: | ET4P2UCC  | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                  |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | No        | ¿Cuál? :                                 | Hep B:           | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | No        | ¿Cuál? :                                 | Proctector:      | Social:            |            |

|                                              |  |                             |                                          |                        |            |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 70,7                              |  | FC: 069                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |            |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 090                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |            |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 158                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 047                                     |  | Filtro: FX80                |                                          | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 84                                      |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000400                           |  | Hemoglobina (gr): 6,9       |                                          | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 21,2                    |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 100              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |
| Fecha: 12-nov-22                             |  |                             | Hora: 22:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P2UCC |  |                             | UE T4 P2 UCI adulto lado C               |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:     |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 70,7                              |  | FC: 066                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |            |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 094                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |            |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 181                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 051                                     |  | Filtro: FX80                |                                          | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 94,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000400                           |  | Hemoglobina (gr): 6,9       |                                          | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 21,2                    |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |            |
| Fecha: 07-nov-22                             |  |                             | Hora: 20:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |  |                             |                                          |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |  |                             |                                          |                        |            |
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:     |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 92                                |  | FC: 073                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |            |

|                                     |                       |                               |                        |                    |            |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|------------|
| Peso seco:                          | 0                     | Sat O2:                       | 095                    | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                         | 0                     | Vía:                          |                        | Mezcla:            |            |
| PAS:                                | 177                   | ¿Cuál?:                       |                        | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                | 059                   | Filtro:                       |                        | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                | 98,33                 | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                          | 0000000               | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 070   |                        |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                       | UF acumulada (ml): 0936       |                        |                    |            |
| Fin de terapia: No                  |                       |                               |                        |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |
| Fecha: 07-nov-22                    |                       | Hora: 19:00:00                |                        |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 |                    | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:            |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |                    |            |
| Peso (Kg): 92                       | FC:                   | 072                           | Tiempo (hrs):          |                    | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 094                           | Flujo (ml/min):        |                    | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  |                               | Mezcla:                |                    |            |
| PAS: 165                            | ¿Cuál?:               |                               | ¿Cuál?:                |                    |            |
| PAD: 079                            | Filtro:               |                               | Número de terapia: 000 |                    |            |
| PAM: 107,67                         | Ultrafiltración (ml): | 00000                         | Número de máquina: 000 |                    |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                             | HDL: 0000              |                    |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                    | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                               |                        |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 070   |                        |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                       | UF acumulada (ml): 0894       |                        |                    |            |
| Fin de terapia: No                  |                       |                               |                        |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |
| Observaciones:                      |                       |                               |                        |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                               |                        |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                               |                        |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |
| Fecha: 07-nov-22                    |                       | Hora: 18:00:00                |                        |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                               |                        |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                               |                        |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                        | Hep C:                 |                    | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                   |                        | Social:            |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                               |                        |                    |            |
| Peso (Kg): 92                       | FC:                   | 080                           | Tiempo (hrs):          |                    | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 093                           | Flujo (ml/min):        |                    | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  |                               | Mezcla:                |                    |            |

|                                     |          |                               |                                 |                    |
|-------------------------------------|----------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| PAS:                                | 176      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                | 050      | Filtro:                       | Número de terapia: 000          |                    |
| PAM:                                | 92       | Ultrafiltración (ml):         | 00000<br>Número de máquina: 000 |                    |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0<br>HDL: 0000                  |                    |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |                                 |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No       | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |                                 |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 070   |                                 |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 0562       |                                 |                    |
| Fin de terapia: No                  |          |                               |                                 |                    |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |                                 |                    |
| Observaciones:                      |          |                               |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |                                 |                    |
| VALORACIÓN                          |          |                               |                                 |                    |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                                 |                    |
| Fecha: 07-nov-22                    |          | Hora: 17:00:00                |                                 |                    |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |                                 |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |                                 |                    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:                          | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                   |                                 | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |                                 |                    |
| Peso (Kg): 92                       | FC:      | 088                           | Tiempo (hrs): 00                |                    |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:  | 093                           | Flujo (ml/min): 000             |                    |
| Talla (cm): 0                       | Vía:     | Mezcla:                       |                                 |                    |
| PAS:                                | 181      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                | 053      | Filtro:                       | Número de terapia: 000          |                    |
| PAM:                                | 95,67    | Ultrafiltración (ml):         | 00000<br>Número de máquina: 000 |                    |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0<br>HDL: 0000                  |                    |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |                                 |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No       | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |                                 |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 065   |                                 |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 0401       |                                 |                    |
| Fin de terapia: No                  |          |                               |                                 |                    |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |                                 |                    |
| Observaciones:                      |          |                               |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |                                 |                    |
| VALORACIÓN                          |          |                               |                                 |                    |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                                 |                    |
| Fecha: 07-nov-22                    |          | Hora: 16:00:00                |                                 |                    |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |                                 |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |                                 |                    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:                          | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                   |                                 | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |                                 |                    |
| Peso (Kg): 92                       | FC:      | 085                           | Tiempo (hrs): 00                |                    |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:  | 098                           | Flujo (ml/min): 000             |                    |
| Talla (cm): 0                       | Vía:     | Mezcla:                       |                                 |                    |
| PAS:                                | 177      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD:                                | 044      | Filtro:                       | Número de terapia: 000          |                    |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| PAM:                                | 88,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina:                       | 000                    |
| Plaquetas:                          | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:                                     | 0000                   |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hematocrito (%): 0    |                         |                                          |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                                  | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                                          | 065                    |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                                          | 0223                   |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No                    |                         |                                          |                        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                        |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Inicio de la terapia  |                         | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 07-nov-22             |                         | Hora: 15:10:00                           |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | J440                  |                         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ET4P5UIA              |                         | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No                    | ¿Cuál? :                | Hep B:                                   | Hep C: VIH:            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No                    | ¿Cuál? :                | Proctector:                              | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 74                    | FC:                     | 074                                      | Tiempo (hrs): 06       |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                     | Sat O2:                 | 095                                      | Flujo (ml/min): 240    |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 168                   | Vía:                    | Catéter temporal                         | Mezcla: 140/32         |
| PAS:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 196                   | ¿Cuál?:                 |                                          | ¿Cuál?:                |
| PAD:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 048                   | Filtro:                 | FX80                                     | Número de terapia: 015 |
| PAM:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 97,33                 | Ultrafiltración (ml):   | 01000                                    | Número de máquina: 003 |
| Plaquetas:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0000317               | Hemoglobina (gr):       | 6,9                                      | HDL: 0000              |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No                    | Hematocrito (%): 20,6   |                                          |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                                  | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                                          | 000                    |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                                          | 0000                   |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                        |
| Observaciones:                      | BUN 91 mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, con ventilación mecanica por tubo orotraqueal, con monitoria invasiva, sin acompañante, con indicacion de hemofiltracion.<br>Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifíco permeabilidad de lumenes, se encuentra lumen azul con retorno,lumen rojo con dificultad para extraer la heparina, realizo conexion invertida e inicio terapia con infusion de heparina por orden medica. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos. |                       |                         |                                          |                        |
|                                     | Insumos<br>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 80 #1<br>Kit cateter #1<br>Equipo macrogotero#1<br>vial de heparina #1 para desconexión<br>Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Control               |                         | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 04-nov-22             |                         | Hora: 15:00:00                           |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                         |                                          |                        |



|                                              |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|---------|---------|------------|--|
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:  |         | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |         | Social: |            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Peso (Kg): 80,67                             |  | FC: 083                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |         |         |            |  |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 096                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |         |         |            |  |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |         |         |            |  |
| PAS: 180                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |         |         |            |  |
| PAD: 043                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |         |         |            |  |
| PAM: 88,67                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |         |         |            |  |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |         |         |            |  |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |         |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: Sí         |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos: X                        |                        | Plasma: |         | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |         |         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 1200                  |                        |         |         |            |  |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |         |         |            |  |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |         |         |            |  |
| Fecha: 04-nov-22                             |  |                             | Hora: 14:28:00                           |                        |         |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                            |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:          |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:  |         | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |         | Social: |            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 084                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |         |         |            |  |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 098                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |         |         |            |  |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |         |         |            |  |
| PAS: 176                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |         |         |            |  |
| PAD: 050                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |         |         |            |  |
| PAM: 92                                      |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |         |         |            |  |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |         |         |            |  |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |         |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma: |         | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |         |         |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 1300                  |                        |         |         |            |  |
| Fin de terapia: Sí                           |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |         |         |            |  |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |         |         |            |  |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |         |         |            |  |
| Fecha: 04-nov-22                             |  |                             | Hora: 12:59:00                           |                        |         |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |         |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |         |         |            |  |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:  |         | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |         | Social: |            |  |

|                                              |  |                             |                                          |                        |            |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 079                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |            |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 093                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |            |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 164                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 039                                     |  | Filtro: FX80                |                                          | Número de terapia: 014 |            |
| PAM: 80,67                                   |  | Ultrafiltración (ml): 02000 |                                          | Número de máquina: 007 |            |
| Plaquetas: 0000318                           |  | Hemoglobina (gr): 6,6       |                                          | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 19,7                    |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0941                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |
| Fecha: 04-nov-22                             |  |                             | Hora: 12:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:     |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 082                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |            |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 094                 |                                          | Flujo (ml/min): 300    |            |
| Talla (cm): 168                              |  | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 170                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 040                                     |  | Filtro: FX80                |                                          | Número de terapia: 014 |            |
| PAM: 83,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 02000 |                                          | Número de máquina: 007 |            |
| Plaquetas: 0000318                           |  | Hemoglobina (gr): 6,6       |                                          | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 19,7                    |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0612                  |                        |            |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |
| Fecha: 04-nov-22                             |  |                             | Hora: 11:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:     |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 084                     |                                          | Tiempo (hrs): 04       |            |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|-------------|
| Peso seco:                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sat O2:               | 093                         | Flujo (ml/min):    | 300         |
| Talla (cm):                              | 168                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía:                  | Catéter temporal            | Mezcla:            | 140/32      |
| PAS:                                     | 172                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:               |                             | ¿Cuál?:            |             |
| PAD:                                     | 042                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Filtro:               | FX80                        | Número de terapia: | 014         |
| PAM:                                     | 85,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ultrafiltración (ml): | 02000                       | Número de máquina: | 007         |
| Plaquetas:                               | 0000318                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hemoglobina (gr):     | 6,6                         | HDL:               | 0000        |
| Soporte vasoactivo:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No                    | Hematocrito (%): 19,7       |                    |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:             | Plasma:            | Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Heparina Bolo (UI):                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0000                  | Presión sistema (mmHg): 050 |                    |             |
| Heparina Infusión (UI/h):                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0000                  | UF acumulada (ml): 0308     |                    |             |
| Fin de terapia:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Motivos no fin:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:               |                             |                    |             |
| Observaciones:                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| HEMODIALISIS                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| VALORACIÓN                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Tipo de registro:                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Inicio de la terapia  |                             |                    |             |
| Tipo de terapia:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hemofiltración        |                             |                    |             |
| Fecha:                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 04-nov-22             |                             |                    |             |
| Hora:                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 09:55:00              |                             |                    |             |
| Cód. Diagnóstico:                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | J440                  |                             |                    |             |
| ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Ubicación para realizar la terapia:      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ET4P5UIA              |                             |                    |             |
| UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Condición especial del paciente:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No                    | ¿Cuál? :                    | Hep B:             | Hep C: VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No                    | ¿Cuál? :                    | Proctector:        | Social:     |
| DATOS DE LA TERAPIA                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Peso (Kg):                               | 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FC:                   | 074                         | Tiempo (hrs):      | 04          |
| Peso seco:                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sat O2:               | 089                         | Flujo (ml/min):    | 300         |
| Talla (cm):                              | 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía:                  | Catéter temporal            | Mezcla:            | 140/32      |
| PAS:                                     | 178                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:               |                             | ¿Cuál?:            |             |
| PAD:                                     | 038                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Filtro:               | FX80                        | Número de terapia: | 014         |
| PAM:                                     | 84,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ultrafiltración (ml): | 02000                       | Número de máquina: | 007         |
| Plaquetas:                               | 0000318                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hemoglobina (gr):     | 6,6                         | HDL:               | 0000        |
| Soporte vasoactivo:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No                    | Hematocrito (%): 19,7       |                    |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:             | Plasma:            | Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Heparina Bolo (UI):                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0000                  | Presión sistema (mmHg): 000 |                    |             |
| Heparina Infusión (UI/h):                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0000                  | UF acumulada (ml): 0000     |                    |             |
| Fin de terapia:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| Motivos no fin:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:               |                             |                    |             |
| Observaciones:                           | <p>BUN 76 mg/dl</p> <p>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, sin acompañante, con indicacion de hemodialisis</p> <p>Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifiko permeabilidad de lumenes, se encuentra lumen azul con retorno,lumen rojo con dificultad para extraer la heparina, realizo conexion invertida e inicio terapia con infusion de heparina por orden medica. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.</p> |                       |                             |                    |             |
|                                          | <p>Insumos</p> <p>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)</p> <p>ssn 0.9% 1000cc#1</p> <p>set de lineas #1</p> <p>filtro 80 #1</p> <p>Kit cateter #1</p> <p>Equipo macrogotero#1</p> <p>vial de heparina #1 para desconexión</p> <p>Wescohex # 1</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                             |                    |             |
| HEMODIALISIS                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |
| VALORACIÓN                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                             |                    |             |

|                                     |                       |                                 |                        |            |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------|------------|
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 02-nov-22                    |                       | Hora: 03:00:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 73,3                     | FC:                   | 076                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 095                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 170                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 044                            | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 86                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 090     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 2443         |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 02-nov-22                    |                       | Hora: 01:30:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 73,3                     | FC:                   | 082                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 093                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 168                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 040                            | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 82,67                          | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 090     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 2046         |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 02-nov-22                    |                       | Hora: 00:30:01                  |                        |            |

|                                     |          |                                 |                        |                        |            |
|-------------------------------------|----------|---------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                                 |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                                 |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:                   |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                     |                        | Social:                |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                                 |                        |                        |            |
| Peso (Kg):                          | 73,3     | FC:                             | 075                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:                         | 093                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                            | Mezcla:                |                        |            |
| PAS:                                | 164      | ¿Cuál?:                         | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                | 037      | Filtro:                         | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                | 79,33    | Ultrafiltración (ml):           | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):               | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0              |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas:             |            |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                                 |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |          | UF acumulada (ml): 1796         |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                     |          |                                 |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                         |                        |                        |            |
| Observaciones:                      |          |                                 |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |          |                                 |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                          |          |                                 |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |                        |            |
| Fecha: 01-nov-22                    |          | Hora: 23:30:00                  |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                                 |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                                 |                        |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:                   |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                     |                        | Social:                |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                                 |                        |                        |            |
| Peso (Kg):                          | 73,3     | FC:                             | 080                    | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:                         | 094                    | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                            | Mezcla:                |                        |            |
| PAS:                                | 168      | ¿Cuál?:                         | ¿Cuál?:                |                        |            |
| PAD:                                | 039      | Filtro:                         | Número de terapia: 000 |                        |            |
| PAM:                                | 82       | Ultrafiltración (ml):           | 00000                  | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):               | 0                      | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0              |                        |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No       | ¿Cuál? :                        | Glóbulos rojos:        | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                                 |                        |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |          | UF acumulada (ml): 1525         |                        |                        |            |
| Fin de terapia:                     |          |                                 |                        |                        |            |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                         |                        |                        |            |
| Observaciones:                      |          |                                 |                        |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |          |                                 |                        |                        |            |
| VALORACIÓN                          |          |                                 |                        |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |                        |            |
| Fecha: 01-nov-22                    |          | Hora: 22:30:00                  |                        |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                                 |                        |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                                 |                        |                        |            |

|                                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|---------|
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:                 |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 075                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 092                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |            |         |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |            |         |
| PAS: 156                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |         |
| PAD: 034                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |            |         |
| PAM: 74,67                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |            |         |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |            |         |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 1165                  |                        |            |         |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |         |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |         |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |         |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |         |
| Fecha: 01-nov-22                             |  |                             | Hora: 21:30:00                           |                        |            |         |
| Cód. Diagnóstico:                            |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia:          |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:                 |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Peso (Kg): 73,7                              |  | FC: 072                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 093                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |            |         |
| Talla (cm): 0                                |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |            |         |
| PAS: 160                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |         |
| PAD: 039                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |            |         |
| PAM: 79,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |            |         |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |            |         |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0892                  |                        |            |         |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |         |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |         |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |         |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |         |
| Fecha: 01-nov-22                             |  |                             | Hora: 18:20:00                           |                        |            |         |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |            |         |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:                 |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |            | Social: |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |                               |                        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | FC: 067                     |                               | Tiempo (hrs): 10       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Sat O2: 093                 |                               | Flujo (ml/min): 140    |            |
| Talla (cm): 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Vía: Catéter temporal       |                               | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 147                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 043                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Filtro: FX80                |                               | Número de terapia: 013 |            |
| PAM: 77,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Ultrafiltración (ml): 02500 |                               | Número de máquina: 009 |            |
| Plaquetas: 0000300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Hemoglobina (gr): 7         |                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             | Hematocrito (%): 21,2         |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                             |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             | UF acumulada (ml): 0000       |                        |            |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 70,8 mg/dl<br/>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, despierto, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, en compañía de familiar por, con indicacion de hemofiltracion.<br/>Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifiko permeabilidad de lumenes, se encuentra lumen azul sin retorno se logra extraer heparina, lumen rojo permeable, realizo conexión convencional e inicio terapia sin infusion de heparina. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.</div> <div>Insumos<br/>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br/>ssn 0.9% 1000cc#1<br/>set de lineas #1<br/>filtro 80 #1<br/>Kit cateter #1<br/>Equipo macrogotero#1<br/>vial de heparina #1 para desconexión<br/>Wescohex # 1</div> |  |                             |                               |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |                               |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                               |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |            |
| Fecha: 30-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                             | Hora: 22:00:00                |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             |                               |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                               |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                        |                        | Hep C:     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |                               |                        | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                   |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |                               |                        |            |
| Peso (Kg): 74,7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FC: 081                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Sat O2: 094                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |            |
| Talla (cm): 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Vía:                        |                               | Mezcla:                |            |
| PAS: 146                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 036                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |            |
| PAM: 72,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                             |                               |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             | UF acumulada (ml): 2200       |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             |                               |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             | ¿Cuál?:                       |                        |            |
| Observaciones: N.A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             |                               |                        |            |

|                                      |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|----------|---------------------------------|------------------------|--|---------|------------|------|
| HEMODIALISIS                         |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| VALORACIÓN                           |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Tipo de registro: Control            |  |                             |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis   |                        |  |         |            |      |
| Fecha: 30-oct-22                     |  |                             |          | Hora: 21:00:00                  |                        |  |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Condición especial del paciente:     |  |                             | ¿Cuál? : | Hep B:                          |                        |  | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  |                             | ¿Cuál? : | Proctector:                     |                        |  |         | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Peso (Kg): 74,7                      |  | FC: 082                     |          |                                 | Tiempo (hrs): 00       |  |         |            |      |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 095                 |          |                                 | Flujo (ml/min): 000    |  |         |            |      |
| Talla (cm): 165                      |  | Vía:                        |          |                                 | Mezcla:                |  |         |            |      |
| PAS: 153                             |  | ¿Cuál?:                     |          |                                 | ¿Cuál?:                |  |         |            |      |
| PAD: 036                             |  | Filtro:                     |          |                                 | Número de terapia: 000 |  |         |            |      |
| PAM: 75                              |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |          |                                 | Número de máquina: 000 |  |         |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0         |          |                                 | HDL: 0000              |  |         |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                             |          | Hematocrito (%): 0              |                        |  |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  |                             | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                 |                        |  | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 5000             |  |                             |          | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |  |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  |                             |          | UF acumulada (ml): 2050         |                        |  |         |            |      |
| Fin de terapia: No                   |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Motivos no fin:                      |  |                             |          | ¿Cuál?:                         |                        |  |         |            |      |
| Observaciones: N.A                   |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| HEMODIALISIS                         |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| VALORACIÓN                           |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Tipo de registro: Control            |  |                             |          | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |  |         |            |      |
| Fecha: 30-oct-22                     |  |                             |          | Hora: 20:00:00                  |                        |  |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Condición especial del paciente:     |  |                             | ¿Cuál? : | Hep B:                          |                        |  | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  |                             | ¿Cuál? : | Proctector:                     |                        |  |         | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Peso (Kg): 74,7                      |  | FC: 087                     |          |                                 | Tiempo (hrs): 00       |  |         |            |      |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 096                 |          |                                 | Flujo (ml/min): 000    |  |         |            |      |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                        |          |                                 | Mezcla:                |  |         |            |      |
| PAS: 154                             |  | ¿Cuál?:                     |          |                                 | ¿Cuál?:                |  |         |            |      |
| PAD: 043                             |  | Filtro:                     |          |                                 | Número de terapia: 000 |  |         |            |      |
| PAM: 80                              |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |          |                                 | Número de máquina: 000 |  |         |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0         |          |                                 | HDL: 0000              |  |         |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                             |          | Hematocrito (%): 0              |                        |  |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    |  |                             | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:                 |                        |  | Plasma: | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  |                             |          | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |  |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000       |  |                             |          | UF acumulada (ml): 1624         |                        |  |         |            |      |
| Fin de terapia:                      |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| Motivos no fin:                      |  |                             |          | ¿Cuál?:                         |                        |  |         |            |      |
| Observaciones:                       |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| HEMODIALISIS                         |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |
| VALORACIÓN                           |  |                             |          |                                 |                        |  |         |            |      |



|                                     |                       |                                 |                        |            |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------|------------|
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 30-oct-22                    |                       | Hora: 19:00:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 74,7                     | FC:                   | 087                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 096                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 154                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 043                            | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 80                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 1475         |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 30-oct-22                    |                       | Hora: 18:00:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 74,7                     | FC:                   | 087                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:               | 096                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 158                            | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 041                            | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 80                             | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                       | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                       | UF acumulada (ml): 1475         |                        |            |
| Fin de terapia:                     |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                     |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                      |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                        |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                          |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control           |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 30-oct-22                    |                       | Hora: 17:03:20                  |                        |            |

|                                     |                             |                                 |         |            |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------|------------|
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                                 |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                                 |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                          | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                     |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                                 |         |            |
| Peso (Kg): 74,7                     | FC: 085                     | Tiempo (hrs): 00                |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 096                 | Flujo (ml/min): 000             |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                         |         |            |
| PAS: 165                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                         |         |            |
| PAD: 043                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000          |         |            |
| PAM: 83,67                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000          |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                       |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0              |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                 | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                                 |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 050     |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                             | UF acumulada (ml): 0780         |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                                 |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                         |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                                 |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                                 |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                                 |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración |         |            |
| Fecha: 30-oct-22                    |                             | Hora: 16:00:00                  |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                                 |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                                 |         |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                    | Hep B:                          | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                     |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                             |                                 |         |            |
| Peso (Kg): 74,7                     | FC: 086                     | Tiempo (hrs): 00                |         |            |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 096                 | Flujo (ml/min): 000             |         |            |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                        | Mezcla:                         |         |            |
| PAS: 172                            | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                         |         |            |
| PAD: 045                            | Filtro:                     | Número de terapia: 000          |         |            |
| PAM: 87,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000          |         |            |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                       |         |            |
| Soporte vasoactivo:                 |                             | Hematocrito (%): 0              |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                 | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                             |                                 |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                             | Presión sistema (mmHg): 050     |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                             | UF acumulada (ml): 0581         |         |            |
| Fin de terapia:                     |                             |                                 |         |            |
| Motivos no fin:                     |                             | ¿Cuál?:                         |         |            |
| Observaciones:                      |                             |                                 |         |            |
| HEMODIALISIS                        |                             |                                 |         |            |
| VALORACIÓN                          |                             |                                 |         |            |
| Tipo de registro: Control           |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración |         |            |
| Fecha: 30-oct-22                    |                             | Hora: 15:00:00                  |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                             |                                 |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                             |                                 |         |            |

|                                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|---------|
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:                 |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Peso (Kg): 73,7                              |  | FC: 086                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 096                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |            |         |
| Talla (cm): 165                              |  | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |            |         |
| PAS: 172                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |         |
| PAD: 045                                     |  | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |            |         |
| PAM: 87,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |            |         |
| Plaquetas: 0000000                           |  | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |            |         |
| Soporte vasoactivo:                          |  |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0396                  |                        |            |         |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |         |
| Observaciones:                               |  |                             |                                          |                        |            |         |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                                          |                        |            |         |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |         |
| Fecha: 30-oct-22                             |  |                             | Hora: 14:05:00                           |                        |            |         |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |            |         |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:                 |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 083                     |                                          | Tiempo (hrs): 08       |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 096                 |                                          | Flujo (ml/min): 180    |            |         |
| Talla (cm): 165                              |  | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 135/32         |            |         |
| PAS: 186                                     |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |            |         |
| PAD: 044                                     |  | Filtro: FX60                |                                          | Número de terapia: 012 |            |         |
| PAM: 91,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 02000 |                                          | Número de máquina: 007 |            |         |
| Plaquetas: 0000271                           |  | Hemoglobina (gr): 7,6       |                                          | HDL: 0000              |            |         |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             | Hematocrito (%): 22,7                    |                        |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |            |         |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                                          |                        |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |            |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|
| <div>BUN 105,9 mg/dl</div> <div>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, sin compañía de familiar por el momento, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables pero mas suave el lumen venoso por lo que se realiza conexión de lineas de forma invertida e inicia terapia sin infusion de heparina. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Observaciones: Insumos<br>HC 32 Y DS 135 (MEZCLA 5)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 60 #1<br>Kit cateter #1<br>Equipo macrogotero#1<br>vial de heparina #1 para desconexión<br>Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |            |
| Fecha: 26-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hora: 21:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proctector:                              | Social:                |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 71                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 160                                      | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 096                                      | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 163                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mezcla:                                  |                        |            |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número de terapia: 000                   |                        |            |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 00000                                    | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                        | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hematocrito (%): 0                       |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Presión sistema (mmHg): 070              |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF acumulada (ml): 1800                  |                        |            |
| Fin de terapia: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SE FINALIZA TERAPIA DE REPLAZO RENAL HEMODIALISIS SIN COMPLICACIONES AL MOMENTO DE FINALIZAR, LUEGO DE LA DESCONEXION PACIENTE EL CUAL SE TORNA TAQUICARDICO POR ENCIMA DE FRECUENCIAS CARDIACAS SOBRE 160 SE COMENTA A MEDICO DE TURNO Y SE ADMINISTRA BOLO DE 150MG DE AMIODARONA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, RESPONDE ORDENES, SIN DOLOR SIN ALTERACION DE LA CONCIENCIA |                                          |                        |            |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |            |
| Fecha: 26-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hora: 20:00:00                           |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hep B:                                   | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proctector:                              | Social:                |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                        |            |
| Peso (Kg): 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 066                                      | Tiempo (hrs):          | 06         |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 095                                      | Flujo (ml/min):        | 240        |
| Talla (cm): 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Catóter temporal                         | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:                                  |                        |            |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Filtro: FX80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Número de terapia: 011                   |                        |            |

|                                              |  |                                          |                 |                        |            |
|----------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------|------------------------|------------|
| PAM: 107,67                                  |  | Ultrafiltración (ml): 01500              |                 | Número de máquina: 013 |            |
| Plaquetas: 0000146                           |  | Hemoglobina (gr): 7,3                    |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |  | Hematocrito (%): 21,3                    |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                                          |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  | Presión sistema (mmHg): 050              |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 5000               |  | UF acumulada (ml): 1430                  |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                              |  |                                          |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                              |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                        |            |
| Observaciones:                               |  |                                          |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |  |                                          |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |  |                                          |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |  | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                 |                        |            |
| Fecha: 26-oct-22                             |  | Hora: 19:00:00                           |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                                          |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 063                                  |                 | Tiempo (hrs): 06       |            |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 095                              |                 | Flujo (ml/min): 240    |            |
| Talla (cm): 165                              |  | Vía: Catéter temporal                    |                 | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 139                                     |  | ¿Cuál?:                                  |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 082                                     |  | Filtro: FX80                             |                 | Número de terapia: 011 |            |
| PAM: 101                                     |  | Ultrafiltración (ml): 01500              |                 | Número de máquina: 013 |            |
| Plaquetas: 0000146                           |  | Hemoglobina (gr): 7,3                    |                 | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |  | Hematocrito (%): 21,3                    |                 |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos: | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                                          |                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  | Presión sistema (mmHg): 050              |                 |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 5000               |  | UF acumulada (ml): 1220                  |                 |                        |            |
| Fin de terapia:                              |  |                                          |                 |                        |            |
| Motivos no fin:                              |  | ¿Cuál?:                                  |                 |                        |            |
| Observaciones:                               |  |                                          |                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                                 |  |                                          |                 |                        |            |
| VALORACIÓN                                   |  |                                          |                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control                    |  | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                 |                        |            |
| Fecha: 26-oct-22                             |  | Hora: 18:00:00                           |                 |                        |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                 |                        |            |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                                 | Hep B:          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                                 | Proctector:     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                                          |                 |                        |            |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 071                                  |                 | Tiempo (hrs): 06       |            |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 093                              |                 | Flujo (ml/min): 240    |            |
| Talla (cm): 165                              |  | Vía: Catéter temporal                    |                 | Mezcla: 140/32         |            |
| PAS: 132                                     |  | ¿Cuál?:                                  |                 | ¿Cuál?:                |            |
| PAD: 089                                     |  | Filtro: FX80                             |                 | Número de terapia: 011 |            |
| PAM: 103,33                                  |  | Ultrafiltración (ml): 01500              |                 | Número de máquina: 013 |            |
| Plaquetas: 0000146                           |  | Hemoglobina (gr): 7,3                    |                 | HDL: 0000              |            |

|                                              |                       |                                          |                    |            |
|----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|
| Soporte vasoactivo: No                       |                       | Hematocrito (%): 21,3                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 5000               |                       | UF acumulada (ml): 1103                  |                    |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                    |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                    |            |
| Tipo de registro: Control                    |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                    |            |
| Fecha: 26-oct-22                             |                       | Hora: 17:00:00                           |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |                       | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                    |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                    |            |
| Peso (Kg): 74                                | FC:                   | 062                                      | Tiempo (hrs):      | 06         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 094                                      | Flujo (ml/min):    | 240        |
| Talla (cm): 165                              | Vía:                  | Catéter temporal                         | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS: 140                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                    |            |
| PAD: 075                                     | Filtro:               | FX80                                     | Número de terapia: | 011        |
| PAM: 96,67                                   | Ultrafiltración (ml): | 01500                                    | Número de máquina: | 013        |
| Plaquetas: 0000146                           | Hemoglobina (gr):     | 7,3                                      | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |                       | Hematocrito (%): 21,3                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                       |                                          |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                       | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 5000               |                       | UF acumulada (ml): 0680                  |                    |            |
| Fin de terapia:                              |                       |                                          |                    |            |
| Motivos no fin:                              |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |
| Observaciones:                               |                       |                                          |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |                       |                                          |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |                       |                                          |                    |            |
| Tipo de registro: Control                    |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                    |            |
| Fecha: 26-oct-22                             |                       | Hora: 16:00:00                           |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |                       | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                    |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                       |                                          |                    |            |
| Peso (Kg): 74                                | FC:                   | 053                                      | Tiempo (hrs):      | 06         |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2:               | 094                                      | Flujo (ml/min):    | 240        |
| Talla (cm): 165                              | Vía:                  | Catéter temporal                         | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS: 135                                     | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                                  |                    |            |
| PAD: 089                                     | Filtro:               | FX80                                     | Número de terapia: | 011        |
| PAM: 104,33                                  | Ultrafiltración (ml): | 01500                                    | Número de máquina: | 013        |
| Plaquetas: 0000146                           | Hemoglobina (gr):     | 7,3                                      | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |                       | Hematocrito (%): 21,3                    |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |

|                                              |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
|----------------------------------------------|--|-----------------------------|-----------------|------------------------------------------|------------------------|---------|---------|------------|------|
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             |                 | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |         |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0001               |  |                             |                 | UF acumulada (ml): 0475                  |                        |         |         |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Motivos no fin:                              |  |                             |                 | ¿Cuál?:                                  |                        |         |         |            |      |
| Observaciones:                               |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Tipo de registro: Control                    |  |                             |                 | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |         |         |            |      |
| Fecha: 26-oct-22                             |  |                             |                 | Hora: 15:00:00                           |                        |         |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             |                 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |         |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  |                             |                 | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |         |         |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |  |                             | ¿Cuál? :        | Hep B:                                   |                        |         | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:     |                                          |                        |         | Social: |            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 056                     |                 |                                          | Tiempo (hrs): 06       |         |         |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 096                 |                 |                                          | Flujo (ml/min): 240    |         |         |            |      |
| Talla (cm): 165                              |  | Vía: Catéter temporal       |                 |                                          | Mezcla: 140/32         |         |         |            |      |
| PAS: 148                                     |  | ¿Cuál?:                     |                 |                                          | ¿Cuál?:                |         |         |            |      |
| PAD: 052                                     |  | Filtro: FX80                |                 |                                          | Número de terapia: 011 |         |         |            |      |
| PAM: 84                                      |  | Ultrafiltración (ml): 01500 |                 |                                          | Número de máquina: 013 |         |         |            |      |
| Plaquetas: 0000146                           |  | Hemoglobina (gr): 7,3       |                 |                                          | HDL: 0000              |         |         |            |      |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             |                 | Hematocrito (%): 21,3                    |                        |         |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos: |                                          |                        | Plasma: |         | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             |                 | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |         |         |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0001               |  |                             |                 | UF acumulada (ml): 0275                  |                        |         |         |            |      |
| Fin de terapia:                              |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Motivos no fin:                              |  |                             |                 | ¿Cuál?:                                  |                        |         |         |            |      |
| Observaciones:                               |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| VALORACIÓN                                   |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                             |                 | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |         |         |            |      |
| Fecha: 26-oct-22                             |  |                             |                 | Hora: 14:55:00                           |                        |         |         |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                             |                 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |         |         |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |  |                             |                 | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |         |         |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |  |                             | ¿Cuál? :        | Hep B:                                   |                        |         | Hep C:  |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:     |                                          |                        |         | Social: |            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Peso (Kg): 74                                |  | FC: 078                     |                 |                                          | Tiempo (hrs): 06       |         |         |            |      |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 100                 |                 |                                          | Flujo (ml/min): 240    |         |         |            |      |
| Talla (cm): 165                              |  | Vía: Catéter temporal       |                 |                                          | Mezcla: 140/32         |         |         |            |      |
| PAS: 171                                     |  | ¿Cuál?:                     |                 |                                          | ¿Cuál?:                |         |         |            |      |
| PAD: 050                                     |  | Filtro: FX80                |                 |                                          | Número de terapia: 011 |         |         |            |      |
| PAM: 90,33                                   |  | Ultrafiltración (ml): 01500 |                 |                                          | Número de máquina: 013 |         |         |            |      |
| Plaquetas: 0000146                           |  | Hemoglobina (gr): 7,3       |                 |                                          | HDL: 0000              |         |         |            |      |
| Soporte vasoactivo: No                       |  |                             |                 | Hematocrito (%): 21,3                    |                        |         |         |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos: |                                          |                        | Plasma: |         | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |  |                             |                 |                                          |                        |         |         |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |  |                             |                 | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |         |         |            |      |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF acumulada (ml): 0000         |                    |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                         |                    |
| Observaciones:                      | <p>BUN 35,8 mg/dl<br/>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, en compañía de familiar, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables pero mas suave el lumen venoso por lo que se realiza conexión de lineas de forma invertida e inicia terapia para 6 horas, flujo de 240ml/min, con infusion de heparina 500 unidades/hora. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Insumos<br/>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br/>ssn 0.9% 1000cc#1<br/>set de lineas #1<br/>filtro 80 #1<br/>Kit cateter #1<br/>Equipo macrogotero#1<br/>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br/>Jeringa 20ml # 1<br/>Aguja 18 # 1<br/>jeringa 3 cc # 2<br/>Wescohex # 1</p>                                                                                |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de terapia: Hemodiálisis   |                    |
| Fecha: 24-oct-22                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hora: 17:00:00                  |                    |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hep B:                          | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proctector:                     | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 083                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tiempo (hrs): 00                |                    |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 095                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Flujo (ml/min): 000             |                    |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mezcla:                         |                    |
| PAS: 130                            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                         |                    |
| PAD: 051                            | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de terapia: 000          |                    |
| PAM: 77,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número de máquina: 000          |                    |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HDL: 0000                       |                    |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hematocrito (%): 0              |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Presión sistema (mmHg): 100     |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF acumulada (ml): 3300         |                    |
| Fin de terapia: Sí                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                         |                    |
| Observaciones:                      | <p>HEMODIALISIS DESCONEXION: Paciente en cama, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona; se le brindan medidas de confort. se inicia terapia renal por medio de cateter temporal derecho, con monitorizacion continua no invasiva.finaliza terapia renal dialitica sin complicaciones; paciente durante la terapia se encuentra tranquilo, despierto, con flujo de bomba roller de 240 ml/h, se le ultra filtran 3000 ml lo cual tolero durante las 6 horas de terapia. se retorna circuito extracorporeo con 300 cc de solucion salina 0.9%; enfermero Jefe hepariniza lumenes segun indicacion del mismo, se cubre cateter con adhesivo+gasa. paciente queda en cama frenada, con las 4 barandas arriba, timbre cerca para el llamado y sin acompañante. se le informa a personal de area en que condiciones queda la paciente.</p> <p>El manejo y la atención del paciente y su familia se ha desarrollado siguiendo estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución, utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.</p> <p>NO SE PESA PACIENTE POR CONDICION FISICA</p> |                                 |                    |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de terapia: Hemofiltración |                    |
| Fecha: 24-oct-22                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hora: 16:00:04                  |                    |



|                                      |                       |                                 |                        |            |  |
|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------|------------|--|
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |  |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                                 |                        |            |  |
| Peso (Kg): 73                        | FC:                   | 096                             | Tiempo (hrs):          | 00         |  |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 096                             | Flujo (ml/min):        | 000        |  |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |  |
| PAS: 170                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |  |
| PAD: 044                             | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |  |
| PAM: 86                              | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |  |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |  |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                                 |                        |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 2912         |                        |            |  |
| Fin de terapia:                      |                       |                                 |                        |            |  |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |  |
| Observaciones:                       |                       |                                 |                        |            |  |
| HEMODIALISIS                         |                       |                                 |                        |            |  |
| VALORACIÓN                           |                       |                                 |                        |            |  |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemodiálisis   |                        |            |  |
| Fecha: 24-oct-22                     |                       | Hora: 15:00:00                  |                        |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |  |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                                 |                        |            |  |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                   | 101                             | Tiempo (hrs):          | 00         |  |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 093                             | Flujo (ml/min):        | 000        |  |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |  |
| PAS: 155                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |  |
| PAD: 035                             | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |  |
| PAM: 75                              | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |  |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |  |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                                 |                        |            |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |            |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 2306         |                        |            |  |
| Fin de terapia: No                   |                       |                                 |                        |            |  |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |  |
| Observaciones:                       |                       |                                 |                        |            |  |
| HEMODIALISIS                         |                       |                                 |                        |            |  |
| VALORACIÓN                           |                       |                                 |                        |            |  |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |  |
| Fecha: 24-oct-22                     |                       | Hora: 14:00:07                  |                        |            |  |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |  |

|                                              |         |                       |                                          |                    |            |         |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|---------|
| Condición especial del paciente:             |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Peso (Kg):                                   | 73      | FC:                   | 098                                      | Tiempo (hrs):      | 00         |         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:               | 096                                      | Flujo (ml/min):    | 000        |         |
| Talla (cm):                                  | 165     | Vía:                  |                                          | Mezcla:            |            |         |
| PAS:                                         | 143     | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:            |            |         |
| PAD:                                         | 035     | Filtro:               |                                          | Número de terapia: | 000        |         |
| PAM:                                         | 71      | Ultrafiltración (ml): | 00000                                    | Número de máquina: | 000        |         |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                                        | HDL:               | 0000       |         |
| Soporte vasoactivo:                          |         |                       | Hematocrito (%): 0                       |                    |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                       | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         |                       | UF acumulada (ml): 1590                  |                    |            |         |
| Fin de terapia:                              |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Motivos no fin:                              |         |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |         |
| Observaciones:                               |         |                       |                                          |                    |            |         |
| HEMODIALISIS                                 |         |                       |                                          |                    |            |         |
| VALORACIÓN                                   |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |         |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                    |            |         |
| Fecha: 24-oct-22                             |         |                       | Hora: 10:45:00                           |                    |            |         |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         |                       | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |         |                       | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                    |            |         |
| Condición especial del paciente: No          |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                                   | Hep C:             |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |         | ¿Cuál? :              | Proctector:                              |                    |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Peso (Kg):                                   | 74      | FC:                   | 089                                      | Tiempo (hrs):      | 06         |         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:               | 099                                      | Flujo (ml/min):    | 240        |         |
| Talla (cm):                                  | 165     | Vía:                  | Catéter temporal                         | Mezcla:            | 140/32     |         |
| PAS:                                         | 185     | ¿Cuál?:               |                                          | ¿Cuál?:            |            |         |
| PAD:                                         | 044     | Filtro:               | FX80                                     | Número de terapia: | 010        |         |
| PAM:                                         | 91      | Ultrafiltración (ml): | 03000                                    | Número de máquina: | 010        |         |
| Plaquetas:                                   | 0000169 | Hemoglobina (gr):     | 7                                        | HDL:               | 0000       |         |
| Soporte vasoactivo: No                       |         |                       | Hematocrito (%): 20,8                    |                    |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                          | Plasma:            | Plaquetas: |         |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                       | Presión sistema (mmHg): 000              |                    |            |         |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |         |                       | UF acumulada (ml): 0000                  |                    |            |         |
| Fin de terapia:                              |         |                       |                                          |                    |            |         |
| Motivos no fin:                              |         |                       | ¿Cuál?:                                  |                    |            |         |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------|-------------|
| Observaciones:                              | BUN 22.7mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, en compañía de familiar, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 6 horas, flujo de 240ml/min, con infusion de heparina 500 unidades/hora. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos. |                               |                               |                    |             |
|                                             | Insumos<br>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 80 #1<br>Kit cateter #1<br>Equipo macrogotero#1<br>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br>Jeringa 20ml # 1<br>Aguja 18 # 1<br>jeringa 3 cc # 2<br>Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                               |                    |             |
|                                             | HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                               |                    |             |
|                                             | VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                               |                    |             |
|                                             | Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |             |
|                                             | Fecha: 24-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               | Hora: 00:00:00                |                    |             |
|                                             | Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                               |                    |             |
|                                             | Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                               |                    |             |
|                                             | Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               | ¿Cuál? :                      | Hep B:             | Hep C: VIH: |
|                                             | ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               | ¿Cuál? :                      | Proctector:        | Social:     |
| DATOS DE LA TERAPIA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| Peso (Kg): 0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC: 078                       | Tiempo (hrs): 00              |                    |             |
| Peso seco: 0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2: 097                   | Flujo (ml/min): 000           |                    |             |
| Talla (cm): 0                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vía:                          | Mezcla:                       |                    |             |
| PAS: 178                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                       |                    |             |
| PAD: 045                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Filtro:                       | Número de terapia: 000        |                    |             |
| PAM: 89,33                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ultrafiltración (ml): 00000   | Número de máquina: 000        |                    |             |
| Plaquetas: 0000000                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hemoglobina (gr): 0           | HDL: 0000                     |                    |             |
| Soporte vasoactivo:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hematocrito (%): 0            |                               |                    |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:               | Plasma: Plaquetas: |             |
| DATOS DE CONTROL                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| Heparina Bolo (UI): 0000                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Presión sistema (mmHg): 050   |                               |                    |             |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF acumulada (ml): 3500       |                               |                    |             |
| Fin de terapia: Sí                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| Motivos no fin:                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                       |                               |                    |             |
| Observaciones: finlaiza sin inconveniente + |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| HEMODIALISIS                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| VALORACIÓN                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| Tipo de registro: Control                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                               |                    |             |
| Fecha: 23-oct-22                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hora: 23:00:00                |                               |                    |             |
| Cód. Diagnóstico:                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| Ubicación para realizar la terapia:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| Condición especial del paciente:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Hep B:                        | Hep C: VIH:        |             |
| ¿Paciente con aislamiento?:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                      | Proctector:                   | Social:            |             |
| DATOS DE LA TERAPIA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                               |                    |             |
| Peso (Kg): 0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC: 078                       | Tiempo (hrs): 00              |                    |             |
| Peso seco: 0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sat O2: 098                   | Flujo (ml/min): 000           |                    |             |
| Talla (cm): 0                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vía:                          | Mezcla:                       |                    |             |
| PAS: 192                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                       |                    |             |

|                                      |                             |                               |                        |                    |            |      |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|------------|------|
| PAD:                                 | 051                         | Filtro:                       | Número de terapia:     |                    |            | 000  |
| PAM:                                 | 98                          | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: |            | 000  |
| Plaquetas:                           | 0000000                     | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL:               |            | 0000 |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |                             | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                             | UF acumulada (ml): 3238       |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia: No                   |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                       |                             |                               |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                           |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |      |
| Fecha: 23-oct-22                     |                             | Hora: 22:00:00                |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente:     |                             | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |                             | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 075                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 098                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |                    |            |      |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        |                               | Mezcla:                |                    |            |      |
| PAS: 185                             | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |                    |            |      |
| PAD: 049                             | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |                    |            |      |
| PAM: 94,33                           | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |                    |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         |                               | HDL: 0000              |                    |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0            |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    |                             | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                             | UF acumulada (ml): 2857       |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia: No                   |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                       |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                       |                             |                               |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                         |                             |                               |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                           |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                    |            |      |
| Fecha: 23-oct-22                     |                             | Hora: 21:00:00                |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente:     |                             | ¿Cuál? :                      | Hep B:                 | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |                             | ¿Cuál? :                      | Proctector:            |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                               |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 070                     |                               | Tiempo (hrs): 00       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 097                 |                               | Flujo (ml/min): 000    |                    |            |      |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        |                               | Mezcla:                |                    |            |      |
| PAS: 190                             | ¿Cuál?:                     |                               | ¿Cuál?:                |                    |            |      |
| PAD: 048                             | Filtro:                     |                               | Número de terapia: 000 |                    |            |      |
| PAM: 95,33                           | Ultrafiltración (ml): 00000 |                               | Número de máquina: 000 |                    |            |      |

|                                     |  |                               |                    |                        |             |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|------------------------|-------------|
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |             |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                               |                    |                        |             |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  | Presión sistema (mmHg): 050   |                    |                        |             |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  | UF acumulada (ml): 2476       |                    |                        |             |
| Fin de terapia: No                  |  |                               |                    |                        |             |
| Motivos no fin:                     |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |             |
| Observaciones:                      |  |                               |                    |                        |             |
| HEMODIALISIS                        |  |                               |                    |                        |             |
| VALORACIÓN                          |  |                               |                    |                        |             |
| Tipo de registro: Control           |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |             |
| Fecha: 23-oct-22                    |  | Hora: 20:00:00                |                    |                        |             |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                               |                    |                        |             |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                               |                    |                        |             |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C: VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:     |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                               |                    |                        |             |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 077                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |             |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 097                   |                    | Flujo (ml/min): 000    |             |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                          |                    | Mezcla:                |             |
| PAS: 180                            |  | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:                |             |
| PAD: 047                            |  | Filtro:                       |                    | Número de terapia: 000 |             |
| PAM: 91,33                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                    | Número de máquina: 000 |             |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |             |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                               |                    |                        |             |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  | Presión sistema (mmHg): 050   |                    |                        |             |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  | UF acumulada (ml): 2095       |                    |                        |             |
| Fin de terapia: No                  |  |                               |                    |                        |             |
| Motivos no fin:                     |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |             |
| Observaciones:                      |  |                               |                    |                        |             |
| HEMODIALISIS                        |  |                               |                    |                        |             |
| VALORACIÓN                          |  |                               |                    |                        |             |
| Tipo de registro: Control           |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |             |
| Fecha: 23-oct-22                    |  | Hora: 19:00:00                |                    |                        |             |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                               |                    |                        |             |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                               |                    |                        |             |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C: VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:     |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                               |                    |                        |             |
| Peso (Kg): 75                       |  | FC: 088                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |             |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 097                   |                    | Flujo (ml/min): 000    |             |
| Talla (cm): 165                     |  | Vía:                          |                    | Mezcla:                |             |
| PAS: 164                            |  | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:                |             |
| PAD: 046                            |  | Filtro:                       |                    | Número de terapia: 000 |             |
| PAM: 85,33                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                    | Número de máquina: 000 |             |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |             |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |             |

|                                              |                             |                                          |                        |         |            |
|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|---------|------------|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                             | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:        | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |                        |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 5000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 1714                  |                        |         |            |
| Fin de terapia: No                           |                             |                                          |                        |         |            |
| Motivos no fin:                              |                             |                                          | ¿Cuál?:                |         |            |
| Observaciones: NA                            |                             |                                          |                        |         |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |                        |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |                        |         |            |
| Tipo de registro: Control                    |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |         |            |
| Fecha: 23-oct-22                             |                             | Hora: 18:00:00                           |                        |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |         |            |
| Condición especial del paciente:             |                             | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                 | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                             | ¿Cuál? :                                 | Proctector:            |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |                        |         |            |
| Peso (Kg): 75                                | FC: 082                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 092                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |         |            |
| Talla (cm): 165                              | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |         |            |
| PAS: 140                                     | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |         |            |
| PAD: 064                                     | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |         |            |
| PAM: 89,33                                   | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |         |            |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |         |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |                             | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:        | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |                        |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 5000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 1333                  |                        |         |            |
| Fin de terapia: No                           |                             |                                          |                        |         |            |
| Motivos no fin:                              |                             |                                          | ¿Cuál?:                |         |            |
| Observaciones: NA                            |                             |                                          |                        |         |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |                        |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |                        |         |            |
| Tipo de registro: Control                    |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                        |         |            |
| Fecha: 23-oct-22                             |                             | Hora: 17:00:00                           |                        |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET2P5UIA |                             | UE T2 P5 UCI adulto lado A               |                        |         |            |
| Condición especial del paciente:             |                             | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                 | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                             | ¿Cuál? :                                 | Proctector:            |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |                        |         |            |
| Peso (Kg): 75                                | FC: 080                     |                                          | Tiempo (hrs): 00       |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 095                 |                                          | Flujo (ml/min): 000    |         |            |
| Talla (cm): 165                              | Vía:                        |                                          | Mezcla:                |         |            |
| PAS: 164                                     | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |         |            |
| PAD: 045                                     | Filtro:                     |                                          | Número de terapia: 000 |         |            |
| PAM: 84,67                                   | Ultrafiltración (ml): 00000 |                                          | Número de máquina: 000 |         |            |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         |                                          | HDL: 0000              |         |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                             | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:        | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |                        |         |            |

|                                                          |                             |                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| Heparina Bolo (UI): 5000                                 |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                           |                             | UF acumulada (ml): 0888                  |                    |
| Fin de terapia: No                                       |                             |                                          |                    |
| Motivos no fin:                                          |                             | ¿Cuál?:                                  |                    |
| Observaciones: procedimiento continua sin complicaciones |                             |                                          |                    |
| HEMODIALISIS                                             |                             |                                          |                    |
| VALORACIÓN                                               |                             |                                          |                    |
| Tipo de registro: Control                                |                             | Tipo de terapia: Sel. opción             |                    |
| Fecha: 23-oct-22                                         |                             | Hora: 16:00:00                           |                    |
| Cód. Diagnóstico: J440                                   |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: ET2P5UIA             |                             | UE T2 P5 UCI adulto lado A               |                    |
| Condición especial del paciente:                         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                              | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                      |                             |                                          |                    |
| Peso (Kg): 75                                            | FC: 080                     | Tiempo (hrs): 00                         |                    |
| Peso seco: 0                                             | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 000                      |                    |
| Talla (cm): 165                                          | Vía:                        | Mezcla:                                  |                    |
| PAS: 159                                                 | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |                    |
| PAD: 044                                                 | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |                    |
| PAM: 82,33                                               | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |                    |
| Plaquetas: 0000000                                       | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |                    |
| Soporte vasoactivo:                                      |                             | Hematocrito (%): 0                       |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                     | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                         |                             |                                          |                    |
| Heparina Bolo (UI): 5000                                 |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                           |                             | UF acumulada (ml): 0580                  |                    |
| Fin de terapia: No                                       |                             |                                          |                    |
| Motivos no fin:                                          |                             | ¿Cuál?:                                  |                    |
| Observaciones: No se han presentado complicaciones       |                             |                                          |                    |
| HEMODIALISIS                                             |                             |                                          |                    |
| VALORACIÓN                                               |                             |                                          |                    |
| Tipo de registro: Control                                |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |
| Fecha: 23-oct-22                                         |                             | Hora: 15:00:00                           |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                        |                             |                                          |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                      |                             |                                          |                    |
| Condición especial del paciente:                         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                              | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                      |                             |                                          |                    |
| Peso (Kg): 75                                            | FC: 097                     | Tiempo (hrs): 00                         |                    |
| Peso seco: 0                                             | Sat O2: 099                 | Flujo (ml/min): 000                      |                    |
| Talla (cm): 165                                          | Vía:                        | Mezcla:                                  |                    |
| PAS: 172                                                 | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |                    |
| PAD: 054                                                 | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |                    |
| PAM: 93,33                                               | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |                    |
| Plaquetas: 0000000                                       | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |                    |
| Soporte vasoactivo:                                      |                             | Hematocrito (%): 0                       |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                        | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                         |                             |                                          |                    |
| Heparina Bolo (UI): 5000                                 |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500                           |                             | UF acumulada (ml): 0166                  |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |                                          |                        |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Fin de terapia: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             |                                          |                        |                     |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                     |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                                          |                        |                     |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |                                          |                        |                     |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |                                          |                        |                     |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |                     |
| Fecha: 23-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             | Hora: 14:50:00                           |                        |                     |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                     |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |                     |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C: VIH:         |
| ¿Paciente con aislamiento?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        | Social:             |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |                                          |                        |                     |
| Peso (Kg): 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | FC:                         | 083                                      |                        | Tiempo (hrs): 10    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Sat O2:                     | 093                                      |                        | Flujo (ml/min): 140 |
| Talla (cm): 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Vía:                        | Catéter temporal                         |                        | Mezcla: 140/32      |
| PAS: 091                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |                     |
| PAD: 080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Filtro: FX80                |                                          | Número de terapia: 009 |                     |
| PAM: 83,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Ultrafiltración (ml): 00300 |                                          | Número de máquina: 010 |                     |
| Plaquetas: 0000133                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Hemoglobina (gr): 6,6       |                                          | HDL: 0000              |                     |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                             | Hematocrito (%): 20,1                    |                        |                     |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma: Plaquetas:  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |                                          |                        |                     |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                        |                     |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                        |                     |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |                                          |                        |                     |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                     |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 30,8l<br/>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, en compañía de familiar, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifíco permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 10 horas, flujo de 140ml/min, con infusion de heparina 250 unidades/hora. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.</div> <div>Insumos<br/>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br/>ssn 0.9% 1000cc#1<br/>set de lineas #1<br/>filtro 8 #1<br/>Kit cateter #1<br/>Equipo macrogotero#1<br/>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br/>Jeringa 20ml # 1<br/>Aguja 18 # 1<br/>jeringa 3 cc # 2<br/>Wescohex # 1</div> |  |                             |                                          |                        |                     |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                             |                                          |                        |                     |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                             |                                          |                        |                     |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |                     |
| Fecha: 22-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             | Hora: 20:00:38                           |                        |                     |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                             |                                          |                        |                     |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |                                          |                        |                     |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C: VIH:         |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        | Social:             |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                             |                                          |                        |                     |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FC:                         | 072                                      |                        | Tiempo (hrs): 00    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Sat O2:                     | 094                                      |                        | Flujo (ml/min): 000 |



|                                              |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------|------------|------|
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                        |                                          |                        | Mezcla:            |            |      |
| PAS:                                         | 160     | ¿Cuál?:                     |                                          |                        | ¿Cuál?:            |            |      |
| PAD:                                         | 050     | Filtro:                     |                                          |                        | Número de terapia: | 000        |      |
| PAM:                                         | 86,67   | Ultrafiltración (ml):       | 00000                                    |                        | Número de máquina: | 000        |      |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):           | 0                                        |                        | HDL:               | 0000       |      |
| Soporte vasoactivo:                          |         |                             | Hematocrito (%): 0                       |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         |                             | UF acumulada (ml): 3500                  |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia: Sí                           |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                              |         |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                               |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                                   |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control                    |         |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |                    |            |      |
| Fecha: 22-oct-22                             |         |                             | Hora: 13:00:00                           |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |         |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 74                                |         | FC: 083                     |                                          | Tiempo (hrs): 10       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                                 |         | Sat O2: 092                 |                                          | Flujo (ml/min): 140    |                    |            |      |
| Talla (cm): 165                              |         | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 140/32         |                    |            |      |
| PAS: 148                                     |         | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |                    |            |      |
| PAD: 038                                     |         | Filtro: FX60                |                                          | Número de terapia: 008 |                    |            |      |
| PAM: 74,67                                   |         | Ultrafiltración (ml): 03500 |                                          | Número de máquina: 014 |                    |            |      |
| Plaquetas: 0000106                           |         | Hemoglobina (gr): 6,7       |                                          | HDL: 0000              |                    |            |      |
| Soporte vasoactivo: No                       |         |                             | Hematocrito (%): 20,3                    |                        |                    |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |                        | Plasma:            | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                        |                    |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0250               |         |                             | UF acumulada (ml): 0590                  |                        |                    |            |      |
| Fin de terapia:                              |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Motivos no fin:                              |         |                             | ¿Cuál?:                                  |                        |                    |            |      |
| Observaciones:                               |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| HEMODIALISIS                                 |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| VALORACIÓN                                   |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Tipo de registro: Control                    |         |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                        |                    |            |      |
| Fecha: 22-oct-22                             |         |                             | Hora: 12:00:00                           |                        |                    |            |      |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                        |                    |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |         |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                        |                    |            |      |
| Condición especial del paciente: No          |         | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |                        | Hep C:             |            | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |         | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |                        |                    | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                             |                                          |                        |                    |            |      |
| Peso (Kg): 74                                |         | FC: 085                     |                                          | Tiempo (hrs): 10       |                    |            |      |
| Peso seco: 0                                 |         | Sat O2: 090                 |                                          | Flujo (ml/min): 140    |                    |            |      |
| Talla (cm): 165                              |         | Vía: Catéter temporal       |                                          | Mezcla: 140/32         |                    |            |      |
| PAS: 161                                     |         | ¿Cuál?:                     |                                          | ¿Cuál?:                |                    |            |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|-------|-----------------------|------|------------------------------------------|--|--------------------|---------|----------------|--|
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 035     | Filtro:               | FX60  | Número de terapia:    | 008  |                                          |  |                    |         |                |  |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 77      | Ultrafiltración (ml): | 03500 | Número de máquina:    | 014  |                                          |  |                    |         |                |  |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0000106 | Hemoglobina (gr):     | 6,7   | HDL:                  | 0000 |                                          |  |                    |         |                |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | No                    |       |                       |      | Hematocrito (%):                         |  | 20,3               |         |                |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         | ¿Cuál? :              |       | Glóbulos rojos:       |      | Plasma:                                  |  | Plaquetas:         |         |                |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |       | 0000                  |      | Presión sistema (mmHg):                  |  | 050                |         |                |  |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                       |       | 0250                  |      | UF acumulada (ml):                       |  | 0271               |         |                |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |       | ¿Cuál?:               |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |       | Inicio de la terapia  |      | Tipo de terapia:                         |  |                    |         | Hemofiltración |  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                       |       | 22-oct-22             |      | Hora:                                    |  |                    |         | 11:20:00       |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |       | J440                  |      | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |  |                    |         |                |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |       | ET4P5UIA              |      | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |  |                    |         |                |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | No                    |       | ¿Cuál? :              |      | Hep B:                                   |  | Hep C:             |         | VIH:           |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | No                    |       | ¿Cuál? :              |      | Proctector:                              |  |                    | Social: |                |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 74                    |       | FC:                   |      | 089                                      |  | Tiempo (hrs):      |         | 10             |  |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 0                     |       | Sat O2:               |      | 093                                      |  | Flujo (ml/min):    |         | 140            |  |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | 165                   |       | Vía:                  |      | Catéter temporal                         |  | Mezcla:            |         | 140/32         |  |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | 189                   |       | ¿Cuál?:               |      |                                          |  | ¿Cuál?:            |         |                |  |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | 044                   |       | Filtro:               |      | FX60                                     |  | Número de terapia: |         | 008            |  |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | 92,33                 |       | Ultrafiltración (ml): |      | 03500                                    |  | Número de máquina: |         | 014            |  |
| Plaquetas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 0000106               |       | Hemoglobina (gr):     |      | 6,7                                      |  | HDL:               |         | 0000           |  |
| Soporte vasoactivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |       | No                    |      |                                          |  | Hematocrito (%):   |         | 20,3           |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |       | ¿Cuál? :              |      | Glóbulos rojos:                          |  | Plasma:            |         | Plaquetas:     |  |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Heparina Bolo (UI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                       |       | 0000                  |      | Presión sistema (mmHg):                  |  | 000                |         |                |  |
| Heparina Infusión (UI/h):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                       |       | 0000                  |      | UF acumulada (ml):                       |  | 0000               |         |                |  |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                       |       | ¿Cuál?:               |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Observaciones: <div>BUN 29,6mg/dl<br/>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, en compañía de familiar, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 10 horas, flujo de 140ml/min, con infusion de heparina 250 unidades/hora. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.<br/><br/>Insumos<br/>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br/>ssn 0.9% 1000cc#1<br/>set de lineas #1<br/>filtro 60 #1<br/>Kit cateter #1<br/>Equipo macrogotero#1<br/>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br/>Jeringa 20ml # 1<br/>Aguja 18 # 1<br/>jeringa 3 cc # 2<br/>Wescohex # 1</div> |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                       |       |                       |      |                                          |  |                    |         |                |  |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                       |       | Control               |      | Tipo de terapia:                         |  |                    |         | Hemofiltración |  |

|                                      |                       |                                 |                        |            |
|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------|------------|
| Fecha: 21-oct-22                     |                       | Hora: 17:00:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                   | 086                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 100                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 180                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 044                             | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 89,33                           | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 2813         |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                       |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 21-oct-22                     |                       | Hora: 16:00:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                   | 075                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 100                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 182                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 042                             | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 88,67                           | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 2487         |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                       |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 21-oct-22                     |                       | Hora: 15:00:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |

|                                      |                       |                                 |                        |            |
|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------|------------|
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                   | 086                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 096                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 147                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 042                             | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 77                              | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 060     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 1994         |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                       |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 21-oct-22                     |                       | Hora: 14:00:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :              | Proctector:                     |                        | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                       |                                 |                        |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC:                   | 086                             | Tiempo (hrs):          | 00         |
| Peso seco: 0                         | Sat O2:               | 095                             | Flujo (ml/min):        | 000        |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                  | Mezcla:                         |                        |            |
| PAS: 170                             | ¿Cuál?:               | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| PAD: 046                             | Filtro:               | Número de terapia: 000          |                        |            |
| PAM: 87,33                           | Ultrafiltración (ml): | 00000                           | Número de máquina: 000 |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr):     | 0                               | HDL: 0000              |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                       | Hematocrito (%): 0              |                        |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:                 | Plasma:                | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                       |                                 |                        |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                       | Presión sistema (mmHg): 050     |                        |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                       | UF acumulada (ml): 1541         |                        |            |
| Fin de terapia:                      |                       |                                 |                        |            |
| Motivos no fin:                      |                       | ¿Cuál?:                         |                        |            |
| Observaciones:                       |                       |                                 |                        |            |
| HEMODIALISIS                         |                       |                                 |                        |            |
| VALORACIÓN                           |                       |                                 |                        |            |
| Tipo de registro: Control            |                       | Tipo de terapia: Hemofiltración |                        |            |
| Fecha: 21-oct-22                     |                       | Hora: 12:53:00                  |                        |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                       |                                 |                        |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                       |                                 |                        |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :              | Hep B:                          | Hep C:                 | VIH:       |

|                                     |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------|--|--------------------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                     |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 095                     |  | Tiempo (hrs): 00                |  |                    |  |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 096                 |  | Flujo (ml/min): 000             |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |  | Mezcla:                         |  |                    |  |
| PAS: 135                            |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                         |  |                    |  |
| PAD: 040                            |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000          |  |                    |  |
| PAM: 71,67                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000          |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                       |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |  | Hematocrito (%): 0              |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:                 |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 060     |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |  | UF acumulada (ml): 1102         |  |                    |  |
| Fin de terapia: No                  |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Motivos no fin:                     |  |                             |  | ¿Cuál?:                         |  |                    |  |
| Observaciones:                      |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| VALORACIÓN                          |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |  | Tipo de terapia: Hemofiltración |  |                    |  |
| Fecha: 21-oct-22                    |  |                             |  | Hora: 12:00:00                  |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                    |  | Hep B:                          |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                     |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 096                     |  | Tiempo (hrs): 00                |  |                    |  |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 094                 |  | Flujo (ml/min): 000             |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |  | Mezcla:                         |  |                    |  |
| PAS: 165                            |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                         |  |                    |  |
| PAD: 050                            |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000          |  |                    |  |
| PAM: 88,33                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000          |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                       |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |  | Hematocrito (%): 0              |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:                 |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 050     |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |  | UF acumulada (ml): 0642         |  |                    |  |
| Fin de terapia: No                  |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Motivos no fin:                     |  |                             |  | ¿Cuál?:                         |  |                    |  |
| Observaciones:                      |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| VALORACIÓN                          |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |  | Tipo de terapia: Hemofiltración |  |                    |  |
| Fecha: 21-oct-22                    |  |                             |  | Hora: 11:00:00                  |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |  |                                 |  |                    |  |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                    |  | Hep B:                          |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                     |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                                 |  |                    |  |

|                                              |         |                                          |                  |                    |            |
|----------------------------------------------|---------|------------------------------------------|------------------|--------------------|------------|
| Peso (Kg):                                   | 0       | FC:                                      | 096              | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 089              | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm):                                  | 0       | Vía:                                     |                  | Mezcla:            |            |
| PAS:                                         | 178     | ¿Cuál?:                                  |                  | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 040     | Filtro:                                  |                  | Número de terapia: | 000        |
| PAM:                                         | 86      | Ultrafiltración (ml):                    | 00000            | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas:                                   | 0000000 | Hemoglobina (gr):                        | 0                | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                          |         | Hematocrito (%): 0                       |                  |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:  | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                  |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 050              |                  |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |         | UF acumulada (ml): 0380                  |                  |                    |            |
| Fin de terapia: No                           |         |                                          |                  |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                  |                    |            |
| Observaciones:                               |         |                                          |                  |                    |            |
| HEMODIALISIS                                 |         |                                          |                  |                    |            |
| VALORACIÓN                                   |         |                                          |                  |                    |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |         | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                  |                    |            |
| Fecha: 21-oct-22                             |         | Hora: 10:00:00                           |                  |                    |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                  |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |         | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                  |                    |            |
| Condición especial del paciente: No          |         | ¿Cuál? :                                 | Hep B:           | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               |         | ¿Cuál? :                                 | Proctector:      |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |         |                                          |                  |                    |            |
| Peso (Kg):                                   | 74      | FC:                                      | 095              | Tiempo (hrs):      | 10         |
| Peso seco:                                   | 0       | Sat O2:                                  | 096              | Flujo (ml/min):    | 140        |
| Talla (cm):                                  | 165     | Vía:                                     | Catéter temporal | Mezcla:            | 140/32     |
| PAS:                                         | 175     | ¿Cuál?:                                  |                  | ¿Cuál?:            |            |
| PAD:                                         | 055     | Filtro:                                  | FX80             | Número de terapia: | 007        |
| PAM:                                         | 95      | Ultrafiltración (ml):                    | 03500            | Número de máquina: | 001        |
| Plaquetas:                                   | 0000122 | Hemoglobina (gr):                        | 7,4              | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo: No                       |         | Hematocrito (%): 21,6                    |                  |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |         | ¿Cuál? :                                 | Glóbulos rojos:  | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |         |                                          |                  |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |         | Presión sistema (mmHg): 000              |                  |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |         | UF acumulada (ml): 0000                  |                  |                    |            |
| Fin de terapia:                              |         |                                          |                  |                    |            |
| Motivos no fin:                              |         | ¿Cuál?:                                  |                  |                    |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------|
| Observaciones:                      | BUN 29,6mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, en compañía de familiar, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 10 horas, flujo de 140ml/min, con infusion de heparina 500 unidades/hora. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos. |                                 |                                 |                    |             |
|                                     | Insumos<br>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 80 #1<br>Kit cateter #1<br>Equipo macrogotero#1<br>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br>Jeringa 20ml # 1<br>Aguja 18 # 1<br>jeringa 3 cc # 2<br>Wescohex # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                 |                    |             |
|                                     | HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                 |                    |             |
|                                     | VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                                 |                    |             |
|                                     | Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | Tipo de terapia: Hemofiltración |                    |             |
|                                     | Fecha: 20-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | Hora: 21:58:57                  |                    |             |
|                                     | Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                 |                    |             |
|                                     | Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                 |                    |             |
|                                     | Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | ¿Cuál? :                        | Hep B:             | Hep C: VIH: |
|                                     | ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | ¿Cuál? :                        | Proctector:        | Social:     |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FC: 070                         | Tiempo (hrs): 00                |                    |             |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sat O2: 100                     | Flujo (ml/min): 000             |                    |             |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vía:                            | Mezcla:                         |                    |             |
| PAS: 118                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                         | ¿Cuál?:                         |                    |             |
| PAD: 035                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Filtro:                         | Número de terapia: 000          |                    |             |
| PAM: 62,67                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ultrafiltración (ml): 00000     | Número de máquina: 000          |                    |             |
| Plaquetas: 0000000                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hemoglobina (gr): 0             | HDL: 0000                       |                    |             |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hematocrito (%): 0              |                                 |                    |             |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                        | Glóbulos rojos:                 | Plasma: Plaquetas: |             |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Presión sistema (mmHg): 050     |                                 |                    |             |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF acumulada (ml): 3298         |                                 |                    |             |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                         |                                 |                    |             |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo de terapia: Hemofiltración |                                 |                    |             |
| Fecha: 20-oct-22                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hora: 21:00:00                  |                                 |                    |             |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                        | Hep B:                          | Hep C: VIH:        |             |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                        | Proctector:                     | Social:            |             |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                 |                    |             |
| Peso (Kg): 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FC: 066                         | Tiempo (hrs): 00                |                    |             |
| Peso seco: 0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sat O2: 100                     | Flujo (ml/min): 000             |                    |             |
| Talla (cm): 0                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vía:                            | Mezcla:                         |                    |             |
| PAS: 115                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                         | ¿Cuál?:                         |                    |             |

|                                     |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|---------|--------------------|--|------|-----|--|
| PAD:                                | 041     | Filtro:               | Número de terapia:      |                         |                    | 000     |                    |  |      |     |  |
| PAM:                                | 65,67   | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina:      |                    | 000     |                    |  |      |     |  |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:                    |                    | 0000    |                    |  |      |     |  |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                 | Plaquetas:         |         |                    |  |      |     |  |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                         | 050                |         |                    |  |      |     |  |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                         | 2977               |         |                    |  |      |     |  |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         | Tipo de terapia:        |                    |         | Hemofiltración     |  |      |     |  |
| Fecha:                              |         | 20-oct-22             |                         | Hora:                   |                    |         | 19:46:40           |  |      |     |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                  |                    | VIH:    |                    |  |      |     |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                         |                    | Social: |                    |  |      |     |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     | FC:                     |                         | 073                |         | Tiempo (hrs):      |  | 00   |     |  |
| Peso seco:                          |         | 0                     | Sat O2:                 |                         | 093                |         | Flujo (ml/min):    |  | 000  |     |  |
| Talla (cm):                         |         | 0                     | Vía:                    |                         | Mezcla:            |         |                    |  |      |     |  |
| PAS:                                |         | 148                   | ¿Cuál?:                 |                         | ¿Cuál?:            |         |                    |  |      |     |  |
| PAD:                                |         | 050                   | Filtro:                 |                         | Número de terapia: |         |                    |  |      | 000 |  |
| PAM:                                |         | 82,67                 | Ultrafiltración (ml):   |                         | 00000              |         | Número de máquina: |  | 000  |     |  |
| Plaquetas:                          |         | 0000000               | Hemoglobina (gr):       |                         | 0                  |         | HDL:               |  | 0000 |     |  |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%): 0    |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         |                         | Plasma:            |         | Plaquetas:         |  |      |     |  |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  |                         | Presión sistema (mmHg): |                    | 050     |                    |  |      |     |  |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0000                  |                         | UF acumulada (ml):      |                    | 2459    |                    |  |      |     |  |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Observaciones:                      |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                         | Tipo de terapia:        |                    |         | Hemodiálisis       |  |      |     |  |
| Fecha:                              |         | 20-oct-22             |                         | Hora:                   |                    |         | 19:00:00           |  |      |     |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:                  | Hep C:                  |                    | VIH:    |                    |  |      |     |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:             |                         |                    | Social: |                    |  |      |     |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                         |                         |                    |         |                    |  |      |     |  |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     | FC:                     |                         | 067                |         | Tiempo (hrs):      |  | 00   |     |  |
| Peso seco:                          |         | 0                     | Sat O2:                 |                         | 097                |         | Flujo (ml/min):    |  | 000  |     |  |
| Talla (cm):                         |         | 0                     | Vía:                    |                         | Mezcla:            |         |                    |  |      |     |  |
| PAS:                                |         | 120                   | ¿Cuál?:                 |                         | ¿Cuál?:            |         |                    |  |      |     |  |
| PAD:                                |         | 041                   | Filtro:                 |                         | Número de terapia: |         |                    |  |      | 000 |  |
| PAM:                                |         | 67,33                 | Ultrafiltración (ml):   |                         | 00000              |         | Número de máquina: |  | 000  |     |  |



|                                      |  |                               |                    |                        |            |      |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|------------------------|------------|------|
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                               |                    |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  | Presión sistema (mmHg): 050   |                    |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  | UF acumulada (ml): 2209       |                    |                        |            |      |
| Fin de terapia:                      |  |                               |                    |                        |            |      |
| Motivos no fin:                      |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |            |      |
| Observaciones:                       |  |                               |                    |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                         |  |                               |                    |                        |            |      |
| VALORACIÓN                           |  |                               |                    |                        |            |      |
| Tipo de registro: Control            |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |            |      |
| Fecha: 20-oct-22                     |  | Hora: 18:00:00                |                    |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                               |                    |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC: 079                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |            |      |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 094                   |                    | Flujo (ml/min): 000    |            |      |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                          |                    | Mezcla:                |            |      |
| PAS: 153                             |  | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:                |            |      |
| PAD: 048                             |  | Filtro:                       |                    | Número de terapia: 000 |            |      |
| PAM: 83                              |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                    | Número de máquina: 000 |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |            |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No |  | ¿Cuál? :                      | Glóbulos rojos:    | Plasma:                | Plaquetas: |      |
| DATOS DE CONTROL                     |  |                               |                    |                        |            |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |  | Presión sistema (mmHg): 060   |                    |                        |            |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |  | UF acumulada (ml): 1892       |                    |                        |            |      |
| Fin de terapia:                      |  |                               |                    |                        |            |      |
| Motivos no fin:                      |  | ¿Cuál?:                       |                    |                        |            |      |
| Observaciones:                       |  |                               |                    |                        |            |      |
| HEMODIALISIS                         |  |                               |                    |                        |            |      |
| VALORACIÓN                           |  |                               |                    |                        |            |      |
| Tipo de registro: Control            |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                    |                        |            |      |
| Fecha: 20-oct-22                     |  | Hora: 17:00:00                |                    |                        |            |      |
| Cód. Diagnóstico:                    |  |                               |                    |                        |            |      |
| Ubicación para realizar la terapia:  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Condición especial del paciente:     |  | ¿Cuál? :                      | Hep B:             |                        | Hep C:     | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:          |  | ¿Cuál? :                      | Proctector:        |                        | Social:    |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |  |                               |                    |                        |            |      |
| Peso (Kg): 0                         |  | FC: 087                       |                    | Tiempo (hrs): 00       |            |      |
| Peso seco: 0                         |  | Sat O2: 095                   |                    | Flujo (ml/min): 000    |            |      |
| Talla (cm): 0                        |  | Vía:                          |                    | Mezcla:                |            |      |
| PAS: 161                             |  | ¿Cuál?:                       |                    | ¿Cuál?:                |            |      |
| PAD: 047                             |  | Filtro:                       |                    | Número de terapia: 000 |            |      |
| PAM: 85                              |  | Ultrafiltración (ml): 00000   |                    | Número de máquina: 000 |            |      |
| Plaquetas: 0000000                   |  | Hemoglobina (gr): 0           |                    | HDL: 0000              |            |      |
| Soporte vasoactivo:                  |  |                               | Hematocrito (%): 0 |                        |            |      |

|                                     |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
|-------------------------------------|--|----|----------|----------|-------------------------|-----------------|------------------|--------------------|------------|--------------------|--------------|-----|------|--|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No | ¿Cuál? : |          | Glóbulos rojos:         |                 | Plasma:          |                    | Plaquetas: |                    |              |     |      |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Heparina Bolo (UI):                 |  |    | 0000     |          | Presión sistema (mmHg): |                 |                  | 050                |            |                    |              |     |      |  |
| Heparina Infusión (UI/h):           |  |    | 0500     |          | UF acumulada (ml):      |                 |                  | 1616               |            |                    |              |     |      |  |
| Fin de terapia:                     |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Motivos no fin:                     |  |    |          |          | ¿Cuál?:                 |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Observaciones:                      |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| HEMODIALISIS                        |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| VALORACIÓN                          |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Tipo de registro:                   |  |    |          |          | Control                 |                 | Tipo de terapia: |                    |            |                    | Hemodiálisis |     |      |  |
| Fecha:                              |  |    |          |          | 20-oct-22               |                 | Hora:            |                    |            |                    | 16:00:00     |     |      |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Condición especial del paciente:    |  |    |          | ¿Cuál? : |                         | Hep B:          |                  |                    | Hep C:     |                    | VIH:         |     |      |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |    |          | ¿Cuál? : |                         | Proctector:     |                  |                    |            | Social:            |              |     |      |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Peso (Kg):                          |  |    | 0        |          | FC:                     |                 |                  | 090                |            | Tiempo (hrs):      |              | 00  |      |  |
| Peso seco:                          |  |    | 0        |          | Sat O2:                 |                 |                  | 090                |            | Flujo (ml/min):    |              | 000 |      |  |
| Talla (cm):                         |  |    | 0        |          | Vía:                    |                 |                  | Mezcla:            |            |                    |              |     |      |  |
| PAS:                                |  |    | 170      |          | ¿Cuál?:                 |                 |                  | ¿Cuál?:            |            |                    |              |     |      |  |
| PAD:                                |  |    | 067      |          | Filtro:                 |                 |                  | Número de terapia: |            |                    |              | 000 |      |  |
| PAM:                                |  |    | 101,33   |          | Ultrafiltración (ml):   |                 |                  | 00000              |            | Número de máquina: |              |     | 000  |  |
| Plaquetas:                          |  |    | 0000000  |          | Hemoglobina (gr):       |                 |                  | 0                  |            | HDL:               |              |     | 0000 |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |    |          |          | Hematocrito (%):        |                 |                  |                    |            |                    | 0            |     |      |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No |          | ¿Cuál? : |                         | Glóbulos rojos: |                  | Plasma:            |            | Plaquetas:         |              |     |      |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Heparina Bolo (UI):                 |  |    | 0000     |          | Presión sistema (mmHg): |                 |                  | 050                |            |                    |              |     |      |  |
| Heparina Infusión (UI/h):           |  |    | 0500     |          | UF acumulada (ml):      |                 |                  | 1171               |            |                    |              |     |      |  |
| Fin de terapia:                     |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Motivos no fin:                     |  |    |          |          | ¿Cuál?:                 |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Observaciones:                      |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| HEMODIALISIS                        |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| VALORACIÓN                          |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Tipo de registro:                   |  |    |          |          | Control                 |                 | Tipo de terapia: |                    |            |                    | Hemodiálisis |     |      |  |
| Fecha:                              |  |    |          |          | 20-oct-22               |                 | Hora:            |                    |            |                    | 15:00:00     |     |      |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Condición especial del paciente:    |  |    |          | ¿Cuál? : |                         | Hep B:          |                  |                    | Hep C:     |                    | VIH:         |     |      |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |    |          | ¿Cuál? : |                         | Proctector:     |                  |                    |            | Social:            |              |     |      |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |
| Peso (Kg):                          |  |    | 0        |          | FC:                     |                 |                  | 086                |            | Tiempo (hrs):      |              | 00  |      |  |
| Peso seco:                          |  |    | 0        |          | Sat O2:                 |                 |                  | 091                |            | Flujo (ml/min):    |              | 000 |      |  |
| Talla (cm):                         |  |    | 0        |          | Vía:                    |                 |                  | Mezcla:            |            |                    |              |     |      |  |
| PAS:                                |  |    | 156      |          | ¿Cuál?:                 |                 |                  | ¿Cuál?:            |            |                    |              |     |      |  |
| PAD:                                |  |    | 038      |          | Filtro:                 |                 |                  | Número de terapia: |            |                    |              | 000 |      |  |
| PAM:                                |  |    | 77,33    |          | Ultrafiltración (ml):   |                 |                  | 00000              |            | Número de máquina: |              |     | 000  |  |
| Plaquetas:                          |  |    | 0000000  |          | Hemoglobina (gr):       |                 |                  | 0                  |            | HDL:               |              |     | 0000 |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |    |          |          | Hematocrito (%):        |                 |                  |                    |            |                    | 0            |     |      |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No |          | ¿Cuál? : |                         | Glóbulos rojos: |                  | Plasma:            |            | Plaquetas:         |              |     |      |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |    |          |          |                         |                 |                  |                    |            |                    |              |     |      |  |

|                                              |                             |                                          |                    |
|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0840                  |                    |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |                    |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |                    |
| Observaciones:                               |                             |                                          |                    |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |                    |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |                    |
| Tipo de registro: Control                    |                             | Tipo de terapia: Hemodiálisis            |                    |
| Fecha: 20-oct-22                             |                             | Hora: 14:00:00                           |                    |
| Cód. Diagnóstico:                            |                             |                                          |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                             |                                          |                    |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |                    |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 085                     | Tiempo (hrs): 00                         |                    |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 090                 | Flujo (ml/min): 000                      |                    |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                        | Mezcla:                                  |                    |
| PAS: 140                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |                    |
| PAD: 034                                     | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |                    |
| PAM: 69,33                                   | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |                    |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |                    |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 050              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0509                  |                    |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |                    |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |                    |
| Observaciones:                               |                             |                                          |                    |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |                    |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |                    |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                    |
| Fecha: 20-oct-22                             |                             | Hora: 12:25:00                           |                    |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                    |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |                    |
| Peso (Kg): 74                                | FC: 095                     | Tiempo (hrs): 10                         |                    |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 096                 | Flujo (ml/min): 140                      |                    |
| Talla (cm): 165                              | Vía: Catéter temporal       | Mezcla: 140/32                           |                    |
| PAS: 165                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |                    |
| PAD: 040                                     | Filtro: FX80                | Número de terapia: 006                   |                    |
| PAM: 81,67                                   | Ultrafiltración (ml): 03000 | Número de máquina: 001                   |                    |
| Plaquetas: 0000108                           | Hemoglobina (gr): 7,7       | HDL: 0000                                |                    |
| Soporte vasoactivo: No                       |                             | Hematocrito (%): 22,4                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |                    |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|------------|
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                         |                    |            |
| Observaciones:                      | BUN 28mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, en compañía de familiar, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifíco permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 10 horas, flujo de 140ml/min, con infusion de heparina 500 unidades/hora. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.<br><br>Insumos<br>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 80 #1<br>Kit cateter #1<br>Equipo macrogotero#1<br>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br>Jeringa 20ml # 1<br>Aguja 18 # 1<br>jeringa 3 cc # 2<br>Wescohex # 1 |                                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de terapia: Hemofiltración |                    |            |
| Fecha: 19-oct-22                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hora: 23:23:42                  |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hep B:                          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proctector:                     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 085                             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 098                             | Flujo (ml/min):    | 000        |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | Mezcla:            |            |
| PAS: 165                            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | ¿Cuál?:            |            |
| PAD: 047                            | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | Número de terapia: | 000        |
| PAM: 86,33                          | Ultrafiltración (ml):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 00000                           | Número de máquina: | 000        |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                               | HDL:               | 0000       |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hematocrito (%): 0              |                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Glóbulos rojos:                 | Plasma:            | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Presión sistema (mmHg): 050     |                    |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF acumulada (ml): 0222         |                    |            |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                         |                    |            |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de terapia: Hemofiltración |                    |            |
| Fecha: 19-oct-22                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hora: 22:00:00                  |                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hep B:                          | Hep C:             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proctector:                     |                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                    |            |
| Peso (Kg): 0                        | FC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 089                             | Tiempo (hrs):      | 00         |
| Peso seco: 0                        | Sat O2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 093                             | Flujo (ml/min):    | 000        |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| Talla (cm):                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vía:                                     | Mezcla:                         |                        |
| PAS:                                         | 187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                         |                        |
| PAD:                                         | 034                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Filtro:                                  | Número de terapia: 000          |                        |
| PAM:                                         | 85                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ultrafiltración (ml):                    | 00000<br>Número de máquina: 000 |                        |
| Plaquetas:                                   | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hemoglobina (gr):                        | 0<br>HDL: 0000                  |                        |
| Soporte vasoactivo:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hematocrito (%): 0                       |                                 |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                         | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Presión sistema (mmHg): 050              |                                 |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF acumulada (ml): 1627                  |                                 |                        |
| Fin de terapia: No                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                                  |                                 |                        |
| Observaciones:                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo de terapia: Hemofiltración          |                                 |                        |
| Fecha: 19-oct-22                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hora: 17:45:00                           |                                 |                        |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                 |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                                 |                        |
| Condición especial del paciente:             | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                                 | Hep B:                          | Hep C: VIH:            |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :                                 | Proctector:                     | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| Peso (Kg):                                   | 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FC:                                      | 090                             | Tiempo (hrs): 08       |
| Peso seco:                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sat O2:                                  | 094                             | Flujo (ml/min): 180    |
| Talla (cm):                                  | 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vía:                                     | Catéter temporal                | Mezcla: 140/32         |
| PAS:                                         | 187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ¿Cuál?:                                  | ¿Cuál?:                         |                        |
| PAD:                                         | 044                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Filtro:                                  | FX80                            | Número de terapia: 005 |
| PAM:                                         | 91,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ultrafiltración (ml):                    | 03000                           | Número de máquina: 010 |
| Plaquetas:                                   | 0000119                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hemoglobina (gr):                        | 7,9                             | HDL: 0000              |
| Soporte vasoactivo: No                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hematocrito (%): 23,7                    |                                 |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Glóbulos rojos:                          | Plasma:                         | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Presión sistema (mmHg): 000              |                                 |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF acumulada (ml): 0000                  |                                 |                        |
| Fin de terapia:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                                  |                                 |                        |
| Observaciones:                               | BUN 29,5mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, bajo sedacion, con ventilación mecanica por tubo orotraquial, con monitoria invasiva, sin acompañante, con indicacion de hemofiltracion. Reviso acceso vascular para terapia, con cateter temporal femoral derecho, cubierto con tegaderm el cual no requiere curacion, fecha vigente, previa higiene de manos control de ambiente y con tecnica esteril verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 8 horas, flujo de 180ml/ min, con infusion de heparina 500 unidades/hora. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.<br><br>Insumos<br>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 80 #1<br>Kit cateter #1<br>Equipo macrogotero#1<br>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br>Jeringa 20ml # 1<br>Aguja 18 # 1<br>jeringa 3 cc # 2<br>Wescohex # 1 |                                          |                                 |                        |
| HEMODIALISIS                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                 |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                                          |  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------------|--|--------------------|
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |  |                    |
| Fecha: 18-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             | Hora: 12:30:00                           |  |                    |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |  |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |  |                    |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |  | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |  | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             |                                          |  |                    |
| Peso (Kg): 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FC: 073                     | Tiempo (hrs): 08                         |  |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Sat O2: 090                 | Flujo (ml/min): 180                      |  |                    |
| Talla (cm): 165                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Vía: Catéter temporal       | Mezcla: 140/32                           |  |                    |
| PAS: 159                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |  |                    |
| PAD: 049                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Filtro: FX60                | Número de terapia: 004                   |  |                    |
| PAM: 85,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Ultrafiltración (ml): 03000 | Número de máquina: 004                   |  |                    |
| Plaquetas: 0000121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Hemoglobina (gr): 7,9       | HDL: 0000                                |  |                    |
| Soporte vasoactivo: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                             | Hematocrito (%): 23,8                    |  |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          |  | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             |                                          |  |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |  |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                             | UF acumulada (ml): 0000                  |  |                    |
| Fin de terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             |                                          |  |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                             | ¿Cuál?:                                  |  |                    |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 29,5mg/dl<br/>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, sedado, con ventilación mecanica por tubo endotraquial, con monitoria invasiva, con acompañante, con indicacion de hemodialisis. Con cateter temporal femoral derecho, el cual requiere curacion, previa higiene de manos contorl de mabiente y con tecnica esteril se realiza curacin de cateter, se encuentra con puntos de sutura. se deja de nuevo cubierto con aposito transparente, con tecnica aseptica verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 8 horas, flujo de 180ml/min, con infusion de heparina 500unidades/hora, ultrafiltracion 3 litros por indicacion medica. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.</div> <div>Insumos<br/>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br/>ssn 0.9% 1000cc#1<br/>set de lineas #1<br/>filtro 60 #1<br/>Kit cateter #1<br/>Equipo macrogotero#1<br/>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br/>Jeringa 20ml # 1<br/>Aguja 18 # 1<br/>jeringa 3 cc # 2<br/>Wescohes # 1</div> |  |                             |                                          |  |                    |
| HEMODIALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                             |                                          |  |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |                                          |  |                    |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |  |                    |
| Fecha: 17-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                             | Hora: 19:45:27                           |  |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                             |                                          |  |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             |                                          |  |                    |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   |  | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |  | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                             |                                          |  |                    |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FC: 066                     | Tiempo (hrs): 00                         |  |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Sat O2: 093                 | Flujo (ml/min): 000                      |  |                    |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Vía:                        | Mezcla:                                  |  |                    |
| PAS: 140                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |  |                    |
| PAD: 041                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |  |                    |
| PAM: 74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |  |                    |
| Plaquetas: 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |  |                    |

|                                      |                             |                                 |         |            |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------|------------|
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0              |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                 | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                                 |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 040     |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                             | UF acumulada (ml): 1860         |         |            |
| Fin de terapia:                      |                             |                                 |         |            |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                         |         |            |
| Observaciones:                       |                             |                                 |         |            |
| HEMODIALISIS                         |                             |                                 |         |            |
| VALORACIÓN                           |                             |                                 |         |            |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración |         |            |
| Fecha: 17-oct-22                     |                             | Hora: 19:00:00                  |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                                 |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                                 |         |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                          | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                     |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                                 |         |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 065                     | Tiempo (hrs): 00                |         |            |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 092                 | Flujo (ml/min): 000             |         |            |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                         |         |            |
| PAS: 115                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                         |         |            |
| PAD: 038                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000          |         |            |
| PAM: 63,67                           | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000          |         |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                       |         |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0              |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                 | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                     |                             |                                 |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000             |                             | Presión sistema (mmHg): 040     |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500       |                             | UF acumulada (ml): 1460         |         |            |
| Fin de terapia:                      |                             |                                 |         |            |
| Motivos no fin:                      |                             | ¿Cuál?:                         |         |            |
| Observaciones:                       |                             |                                 |         |            |
| HEMODIALISIS                         |                             |                                 |         |            |
| VALORACIÓN                           |                             |                                 |         |            |
| Tipo de registro: Control            |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración |         |            |
| Fecha: 17-oct-22                     |                             | Hora: 18:00:00                  |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                    |                             |                                 |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:  |                             |                                 |         |            |
| Condición especial del paciente:     | ¿Cuál? :                    | Hep B:                          | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:          | ¿Cuál? :                    | Proctector:                     |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                  |                             |                                 |         |            |
| Peso (Kg): 0                         | FC: 068                     | Tiempo (hrs): 00                |         |            |
| Peso seco: 0                         | Sat O2: 091                 | Flujo (ml/min): 000             |         |            |
| Talla (cm): 0                        | Vía:                        | Mezcla:                         |         |            |
| PAS: 133                             | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                         |         |            |
| PAD: 041                             | Filtro:                     | Número de terapia: 000          |         |            |
| PAM: 71,67                           | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000          |         |            |
| Plaquetas: 0000000                   | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                       |         |            |
| Soporte vasoactivo:                  |                             | Hematocrito (%): 0              |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:    | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                 | Plasma: | Plaquetas: |

|                                              |                             |                                          |         |            |
|----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|------------|
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 040              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0900                  |         |            |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones:                               |                             |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Control                    |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |         |            |
| Fecha: 17-oct-22                             |                             | Hora: 17:00:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                             |                                          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                             |                                          |         |            |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 073                     | Tiempo (hrs): 00                         |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 090                 | Flujo (ml/min): 000                      |         |            |
| Talla (cm): 0                                | Vía:                        | Mezcla:                                  |         |            |
| PAS: 146                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 045                                     | Filtro:                     | Número de terapia: 000                   |         |            |
| PAM: 78,67                                   | Ultrafiltración (ml): 00000 | Número de máquina: 000                   |         |            |
| Plaquetas: 0000000                           | Hemoglobina (gr): 0         | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo:                          |                             | Hematocrito (%): 0                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 040              |         |            |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500               |                             | UF acumulada (ml): 0450                  |         |            |
| Fin de terapia:                              |                             |                                          |         |            |
| Motivos no fin:                              |                             | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones:                               |                             |                                          |         |            |
| HEMODIALISIS                                 |                             |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                             |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                             | Tipo de terapia: Hemofiltración          |         |            |
| Fecha: 17-oct-22                             |                             | Hora: 16:10:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: ET4P5UIA |                             | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |         |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :                    | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: No               | ¿Cuál? :                    | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                             |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 74                                | FC: 073                     | Tiempo (hrs): 08                         |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 092                 | Flujo (ml/min): 180                      |         |            |
| Talla (cm): 165                              | Vía: Catéter temporal       | Mezcla: 140/32                           |         |            |
| PAS: 159                                     | ¿Cuál?:                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| PAD: 050                                     | Filtro: FX60                | Número de terapia: 003                   |         |            |
| PAM: 86,33                                   | Ultrafiltración (ml): 04000 | Número de máquina: 012                   |         |            |
| Plaquetas: 0000117                           | Hemoglobina (gr): 8,4       | HDL: 0000                                |         |            |
| Soporte vasoactivo: No                       |                             | Hematocrito (%): 24,2                    |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál? :                    | Glóbulos rojos:                          | Plasma: | Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                             |                             |                                          |         |            |
| Heparina Bolo (UI): 0000                     |                             | Presión sistema (mmHg): 000              |         |            |



|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| Heparina Infusión (UI/h): 0000      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF acumulada (ml): 0000      |                    |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                      |                    |
| Observaciones:                      | <p>BUN 45,8mg/dl<br/>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, sedado, con ventilación mecanica por tubo endotraquial, con monitoria invasiva, con acompañante, con indicacion de hemodialisis. Con cateter temporal femoral derecho, con curacion vigente, con tecnica aseptica verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 8 horas, flujo de 180ml/min, con infusion de heparina 500unidades/hora, ultrafiltracion 4 litros por indicacion medica. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Insumos<br/>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br/>ssn 0.9% 1000cc#1<br/>set de lineas #1<br/>filtro 60 #1<br/>Kit cateter #1<br/>Equipo macrogotero#1<br/>vial de heparina #1 para infusión y desconexión<br/>Jeringa 20ml # 1<br/>Aguja 18 # 1<br/>jeringa 3 cc # 2<br/>Wescohes # 1</p> |                              |                    |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tipo de terapia: Sel. opción |                    |
| Fecha: 16-oct-22                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hora: 17:00:00               |                    |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hep B:                       | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proctector:                  | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 067                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tiempo (hrs): 00             |                    |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 096                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Flujo (ml/min): 000          |                    |
| Talla (cm): 0                       | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mezcla:                      |                    |
| PAS: 104                            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál?:                      |                    |
| PAD: 040                            | Filtro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de terapia: 000       |                    |
| PAM: 61,33                          | Ultrafiltración (ml): 00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de máquina: 000       |                    |
| Plaquetas: 0000000                  | Hemoglobina (gr): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HDL: 0000                    |                    |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hematocrito (%): 0           |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Glóbulos rojos:              | Plasma: Plaquetas: |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Presión sistema (mmHg): 050  |                    |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF acumulada (ml): 1500      |                    |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                      |                    |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Tipo de registro: Control           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tipo de terapia: Sel. opción |                    |
| Fecha: 16-oct-22                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hora: 15:00:00               |                    |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hep B:                       | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proctector:                  | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                    |
| Peso (Kg): 0                        | FC: 068                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tiempo (hrs): 00             |                    |
| Peso seco: 0                        | Sat O2: 096                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Flujo (ml/min): 000          |                    |

|                                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------|
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                 |                         | Mezcla:            |                    |      |
| PAS:                                | 110     | ¿Cuál?:               |                 |                         | ¿Cuál?:            |                    |      |
| PAD:                                | 068     | Filtro:               |                 |                         | Número de terapia: | 000                |      |
| PAM:                                | 82      | Ultrafiltración (ml): | 00000           |                         | Número de máquina: | 000                |      |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0               |                         | HDL:               | 0000               |      |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%):      |                 |                         |                    |                    | 0    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos: |                         | Plasma:            | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  |                 | Presión sistema (mmHg): |                    | 060                |      |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  |                 | UF acumulada (ml):      |                    | 1000               |      |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                 |                         |                    |                    |      |
| Observaciones:                      |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                 | Tipo de terapia:        |                    | Sel. opción        |      |
| Fecha:                              |         | 16-oct-22             |                 | Hora:                   |                    | 14:00:00           |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:          |                         | Hep C:             |                    | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:     |                         |                    | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     |                 | FC:                     |                    | 068                |      |
| Peso seco:                          |         | 0                     |                 | Sat O2:                 |                    | 096                |      |
| Talla (cm):                         |         | 0                     |                 | Vía:                    |                    | Mezcla:            |      |
| PAS:                                |         | 119                   |                 | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |      |
| PAD:                                |         | 061                   |                 | Filtro:                 |                    | Número de terapia: |      |
| PAM:                                |         | 80,33                 |                 | Ultrafiltración (ml):   |                    | 00000              |      |
| Plaquetas:                          |         | 0000000               |                 | Hemoglobina (gr):       |                    | 0                  |      |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%):      |                 |                         |                    |                    |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos: |                         | Plasma:            | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  |                 | Presión sistema (mmHg): |                    | 050                |      |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  |                 | UF acumulada (ml):      |                    | 0000               |      |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                 |                         |                    |                    |      |
| Observaciones:                      |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                 | Tipo de terapia:        |                    | Sel. opción        |      |
| Fecha:                              |         | 16-oct-22             |                 | Hora:                   |                    | 13:00:29           |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:          |                         | Hep C:             |                    | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:     |                         |                    | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     |                 | FC:                     |                    | 067                |      |
| Peso seco:                          |         | 0                     |                 | Sat O2:                 |                    | 096                |      |
| Talla (cm):                         |         | 0                     |                 | Vía:                    |                    | Mezcla:            |      |
| PAS:                                |         | 088                   |                 | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |      |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------------|------------------|-----------------|--------------------|--------|
| PAD:                                | 066                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Filtro:               | Número de terapia:      |                                          |                  | 000             |                    |        |
| PAM:                                | 73,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina:                       |                  | 000             |                    |        |
| Plaquetas:                          | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:                                     |                  | 0000            |                    |        |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hematocrito (%): 0    |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                                  | Plaquetas:       |                 |                    |        |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                                          | 050              |                 |                    |        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                                          | 0280             |                 |                    |        |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 | No                 |        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Inicio de la terapia  |                         | Tipo de terapia:                         |                  |                 | Hemofiltración     |        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 16-oct-22             |                         | Hora:                                    |                  |                 | 12:00:00           |        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | J440                  |                         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                  |                 |                    |        |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ET4P5UIA              |                         | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                  |                 |                    |        |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No                    | ¿Cuál? :                | Hep B:                                   | Hep C:           | VIH:            |                    |        |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No                    | ¿Cuál? :                | Proctector:                              |                  | Social:         |                    |        |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 74                    | FC:                     |                                          | 075              | Tiempo (hrs):   | 06                 |        |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                     | Sat O2:                 |                                          | 092              | Flujo (ml/min): | 240                |        |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 165                   | Vía:                    |                                          | Catéter temporal |                 | Mezcla:            | 140/32 |
| PAS:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 156                   | ¿Cuál?:                 |                                          | ¿Cuál?:          |                 |                    |        |
| PAD:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 037                   | Filtro:                 |                                          | FX60             |                 | Número de terapia: | 002    |
| PAM:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 76,67                 | Ultrafiltración (ml):   |                                          | 02500            |                 | Número de máquina: | 012    |
| Plaquetas:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0000136               | Hemoglobina (gr):       |                                          | 7,6              |                 | HDL:               | 0000   |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No                    | Hematocrito (%):        |                                          | 23,3             |                 |                    |        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         |                                          | Plasma:          | Plaquetas:      |                    |        |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0000                  |                         | Presión sistema (mmHg):                  |                  | 000             |                    |        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0000                  |                         | UF acumulada (ml):                       |                  | 0000            |                    |        |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Observaciones:                      | BUN 76,4mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, sedado, con ventilación mecanica por tubo endotraquial, con monitoria invasiva, sin acompañante, con indicacion de hemodialisis. Con cateter temporal femoral derecho, con tecnica esteril segun protocolo, se realiza curacion, se encuentra cateter sin signos de infeccion, puntos de sutura a piel, sin sangrado, se deja cubierto con gasa + medipore, previo control de ambiente e higiene de manos, con tecnica aseptica verifíco permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 6 horas, flujo de 240ml/min, con infusion de heparina 500unidades/hora, ultrafiltracion 2.5 litros por indicacion medica. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos. |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
|                                     | Insumos<br>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 60 #1<br>Kit cateter #1 Equipo macrogotero#1 vial de heparina #1 para infusión y la desconexión (cierre de lumenes) Jeringa 20ml # 1<br>Aguja 18 # 1<br>jeringa 3 cc # 2<br>Wescohes # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Control               |                         | Tipo de terapia:                         |                  |                 | Hemodiálisis       |        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13-oct-22             |                         | Hora:                                    |                  |                 | 03:00:00           |        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                         |                                          |                  |                 |                    |        |

|                                     |          |                               |                        |                        |
|-------------------------------------|----------|-------------------------------|------------------------|------------------------|
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |                        |                        |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                   |                        | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |                        |                        |
| Peso (Kg):                          | 0        | FC:                           | 064                    | Tiempo (hrs): 00       |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:                       | 093                    | Flujo (ml/min): 000    |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                          | Mezcla:                |                        |
| PAS:                                | 145      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |
| PAD:                                | 042      | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |
| PAM:                                | 76,33    | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 2125       |                        |                        |
| Fin de terapia:                     |          |                               |                        |                        |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |                        |                        |
| Observaciones:                      |          |                               |                        |                        |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |                        |                        |
| VALORACIÓN                          |          |                               |                        |                        |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |
| Fecha: 13-oct-22                    |          | Hora: 02:01:45                |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |                        |                        |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:                   |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                   |                        | Social:                |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |                        |                        |
| Peso (Kg):                          | 0        | FC:                           | 066                    | Tiempo (hrs): 00       |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:                       | 092                    | Flujo (ml/min): 000    |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                          | Mezcla:                |                        |
| PAS:                                | 148      | ¿Cuál?:                       | ¿Cuál?:                |                        |
| PAD:                                | 042      | Filtro:                       | Número de terapia: 000 |                        |
| PAM:                                | 77,33    | Ultrafiltración (ml):         | 00000                  | Número de máquina: 000 |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0                      | HDL: 0000              |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |                        |                        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:               | Plasma:                | Plaquetas:             |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |                        |                        |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 050   |                        |                        |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 1686       |                        |                        |
| Fin de terapia:                     |          |                               |                        |                        |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |                        |                        |
| Observaciones:                      |          |                               |                        |                        |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |                        |                        |
| VALORACIÓN                          |          |                               |                        |                        |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |                        |                        |
| Fecha: 13-oct-22                    |          | Hora: 02:00:00                |                        |                        |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |                        |                        |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |                        |                        |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:                 | VIH:                   |

|                                     |  |                             |  |                               |  |                    |  |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 067                     |  | Tiempo (hrs): 00              |  |                    |  |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 092                 |  | Flujo (ml/min): 000           |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |  | Mezcla:                       |  |                    |  |
| PAS: 150                            |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| PAD: 045                            |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000        |  |                    |  |
| PAM: 80                             |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000        |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                     |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |  | Hematocrito (%): 0            |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:               |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 050   |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |  | UF acumulada (ml): 2112       |  |                    |  |
| Fin de terapia:                     |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Motivos no fin:                     |  |                             |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| Observaciones:                      |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| VALORACIÓN                          |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |  |                    |  |
| Fecha: 13-oct-22                    |  |                             |  | Hora: 02:00:00                |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                    |  | Hep B:                        |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Peso (Kg): 0                        |  | FC: 068                     |  | Tiempo (hrs): 00              |  |                    |  |
| Peso seco: 0                        |  | Sat O2: 092                 |  | Flujo (ml/min): 000           |  |                    |  |
| Talla (cm): 0                       |  | Vía:                        |  | Mezcla:                       |  |                    |  |
| PAS: 150                            |  | ¿Cuál?:                     |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| PAD: 046                            |  | Filtro:                     |  | Número de terapia: 000        |  |                    |  |
| PAM: 80,67                          |  | Ultrafiltración (ml): 00000 |  | Número de máquina: 000        |  |                    |  |
| Plaquetas: 0000000                  |  | Hemoglobina (gr): 0         |  | HDL: 0000                     |  |                    |  |
| Soporte vasoactivo:                 |  |                             |  | Hematocrito (%): 0            |  |                    |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | ¿Cuál? :                    |  | Glóbulos rojos:               |  | Plasma: Plaquetas: |  |
| DATOS DE CONTROL                    |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |  |                             |  | Presión sistema (mmHg): 050   |  |                    |  |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |  |                             |  | UF acumulada (ml): 1742       |  |                    |  |
| Fin de terapia:                     |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Motivos no fin:                     |  |                             |  | ¿Cuál?:                       |  |                    |  |
| Observaciones:                      |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| HEMODIALISIS                        |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| VALORACIÓN                          |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Tipo de registro: Control           |  |                             |  | Tipo de terapia: Hemodiálisis |  |                    |  |
| Fecha: 13-oct-22                    |  |                             |  | Hora: 01:00:01                |  |                    |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                             |  |                               |  |                    |  |
| Condición especial del paciente:    |  | ¿Cuál? :                    |  | Hep B:                        |  | Hep C: VIH:        |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | ¿Cuál? :                    |  | Proctector:                   |  | Social:            |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                             |  |                               |  |                    |  |

|                                     |          |                               |         |                    |      |
|-------------------------------------|----------|-------------------------------|---------|--------------------|------|
| Peso (Kg):                          | 0        | FC:                           | 067     | Tiempo (hrs):      | 00   |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:                       | 092     | Flujo (ml/min):    | 000  |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                          |         | Mezcla:            |      |
| PAS:                                | 148      | ¿Cuál?:                       |         | ¿Cuál?:            |      |
| PAD:                                | 039      | Filtro:                       |         | Número de terapia: | 000  |
| PAM:                                | 75,33    | Ultrafiltración (ml):         | 00000   | Número de máquina: | 000  |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0       | HDL:               | 0000 |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |         |                    |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |         |                    |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 050   |         |                    |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 1092       |         |                    |      |
| Fin de terapia:                     |          |                               |         |                    |      |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |         |                    |      |
| Observaciones:                      |          |                               |         |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |         |                    |      |
| VALORACIÓN                          |          |                               |         |                    |      |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |                    |      |
| Fecha: 13-oct-22                    |          | Hora: 01:00:00                |         |                    |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |         |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |         |                    |      |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:               |      |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                   |         | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |         |                    |      |
| Peso (Kg):                          | 0        | FC:                           | 065     | Tiempo (hrs):      | 00   |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:                       | 092     | Flujo (ml/min):    | 000  |
| Talla (cm):                         | 0        | Vía:                          |         | Mezcla:            |      |
| PAS:                                | 149      | ¿Cuál?:                       |         | ¿Cuál?:            |      |
| PAD:                                | 045      | Filtro:                       |         | Número de terapia: | 000  |
| PAM:                                | 79,67    | Ultrafiltración (ml):         | 00000   | Número de máquina: | 000  |
| Plaquetas:                          | 0000000  | Hemoglobina (gr):             | 0       | HDL:               | 0000 |
| Soporte vasoactivo:                 |          | Hematocrito (%): 0            |         |                    |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál? : | Glóbulos rojos:               | Plasma: | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |          |                               |         |                    |      |
| Heparina Bolo (UI): 0000            |          | Presión sistema (mmHg): 050   |         |                    |      |
| Heparina Infusión (UI/h): 0500      |          | UF acumulada (ml): 1359       |         |                    |      |
| Fin de terapia:                     |          |                               |         |                    |      |
| Motivos no fin:                     |          | ¿Cuál?:                       |         |                    |      |
| Observaciones:                      |          |                               |         |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |          |                               |         |                    |      |
| VALORACIÓN                          |          |                               |         |                    |      |
| Tipo de registro: Control           |          | Tipo de terapia: Hemodiálisis |         |                    |      |
| Fecha: 13-oct-22                    |          | Hora: 00:00:05                |         |                    |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |          |                               |         |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |          |                               |         |                    |      |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? : | Hep B:                        | Hep C:  | VIH:               |      |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? : | Proctector:                   |         | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |          |                               |         |                    |      |
| Peso (Kg):                          | 0        | FC:                           | 066     | Tiempo (hrs):      | 00   |
| Peso seco:                          | 0        | Sat O2:                       | 092     | Flujo (ml/min):    | 000  |

|                                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
|-------------------------------------|---------|-----------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------|
| Talla (cm):                         | 0       | Vía:                  |                 |                         | Mezcla:            |                    |      |
| PAS:                                | 144     | ¿Cuál?:               |                 |                         | ¿Cuál?:            |                    |      |
| PAD:                                | 035     | Filtro:               |                 |                         | Número de terapia: | 000                |      |
| PAM:                                | 71,33   | Ultrafiltración (ml): | 00000           |                         | Número de máquina: | 000                |      |
| Plaquetas:                          | 0000000 | Hemoglobina (gr):     | 0               |                         | HDL:               | 0000               |      |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%):      |                 |                         |                    |                    | 0    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos: |                         | Plasma:            | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  |                 | Presión sistema (mmHg): |                    | 050                |      |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  |                 | UF acumulada (ml):      |                    | 0593               |      |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                 |                         |                    |                    |      |
| Observaciones:                      |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                 | Tipo de terapia:        |                    | Hemodiálisis       |      |
| Fecha:                              |         | 12-oct-22             |                 | Hora:                   |                    | 23:00:55           |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:          |                         | Hep C:             |                    | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:     |                         |                    | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     |                 | FC:                     |                    | 068                |      |
| Peso seco:                          |         | 0                     |                 | Sat O2:                 |                    | 094                |      |
| Talla (cm):                         |         | 0                     |                 | Vía:                    |                    | Mezcla:            |      |
| PAS:                                |         | 151                   |                 | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |      |
| PAD:                                |         | 041                   |                 | Filtro:                 |                    | Número de terapia: |      |
| PAM:                                |         | 77,67                 |                 | Ultrafiltración (ml):   |                    | 00000              |      |
| Plaquetas:                          |         | 0000000               |                 | Hemoglobina (gr):       |                    | 0                  |      |
| Soporte vasoactivo:                 |         | Hematocrito (%):      |                 |                         |                    |                    |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |         | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos: |                         | Plasma:            | Plaquetas:         |      |
| DATOS DE CONTROL                    |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Heparina Bolo (UI):                 |         | 0000                  |                 | Presión sistema (mmHg): |                    | 050                |      |
| Heparina Infusión (UI/h):           |         | 0500                  |                 | UF acumulada (ml):      |                    | 0594               |      |
| Fin de terapia:                     |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Motivos no fin:                     |         | ¿Cuál?:               |                 |                         |                    |                    |      |
| Observaciones:                      |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| HEMODIALISIS                        |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| VALORACIÓN                          |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Tipo de registro:                   |         | Control               |                 | Tipo de terapia:        |                    | Hemodiálisis       |      |
| Fecha:                              |         | 12-oct-22             |                 | Hora:                   |                    | 22:00:20           |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Condición especial del paciente:    |         | ¿Cuál? :              | Hep B:          |                         | Hep C:             |                    | VIH: |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |         | ¿Cuál? :              | Proctector:     |                         |                    | Social:            |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |         |                       |                 |                         |                    |                    |      |
| Peso (Kg):                          |         | 0                     |                 | FC:                     |                    | 066                |      |
| Peso seco:                          |         | 0                     |                 | Sat O2:                 |                    | 092                |      |
| Talla (cm):                         |         | 0                     |                 | Vía:                    |                    | Mezcla:            |      |
| PAS:                                |         | 148                   |                 | ¿Cuál?:                 |                    | ¿Cuál?:            |      |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------|
| PAD:                                | 039                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Filtro:               | Número de terapia:      |                                          |                  | 000             |                      |        |
| PAM:                                | 75,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ultrafiltración (ml): | 00000                   | Número de máquina:                       |                  | 000             |                      |        |
| Plaquetas:                          | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hemoglobina (gr):     | 0                       | HDL:                                     |                  | 0000            |                      |        |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hematocrito (%): 0    |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         | Plasma:                                  | Plaquetas:       |                 |                      |        |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                                          | 050              |                 |                      |        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0500                  | UF acumulada (ml):      |                                          | 0148             |                 |                      |        |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Observaciones:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| HEMODIALISIS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inicio de la terapia  |                         | Tipo de terapia:                         |                  |                 | Hemofiltración       |        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12-oct-22             |                         | Hora:                                    |                  |                 | 21:35:00             |        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J440                  |                         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                  |                 |                      |        |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ET4P5UIA              |                         | UE T4 P5 UCI adulto lado A               |                  |                 |                      |        |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No                    | ¿Cuál? :                | Hep B:                                   | Hep C:           | VIH:            |                      |        |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No                    | ¿Cuál? :                | Proctector:                              |                  | Social:         |                      |        |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 74                    | FC:                     |                                          | 077              | Tiempo (hrs):   | 06                   |        |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                     | Sat O2:                 |                                          | 098              | Flujo (ml/min): | 240                  |        |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 165                   | Vía:                    |                                          | Catéter temporal |                 | Mezcla:              | 140/32 |
| PAS:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 149                   | ¿Cuál?:                 |                                          | ¿Cuál?:          |                 |                      |        |
| PAD:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 048                   | Filtro:                 |                                          | FX80             |                 | Número de terapia:   | 001    |
| PAM:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 81,67                 | Ultrafiltración (ml):   |                                          | 02000            |                 | Número de máquina:   | 001    |
| Plaquetas:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0000215               | Hemoglobina (gr):       |                                          | 9,1              |                 | HDL:                 | 0000   |
| Soporte vasoactivo:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No                    | Hematocrito (%):        |                                          | 26,5             |                 |                      |        |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál? :              | Glóbulos rojos:         |                                          | Plasma:          | Plaquetas:      |                      |        |
| DATOS DE CONTROL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Heparina Bolo (UI):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0000                  | Presión sistema (mmHg): |                                          | 000              |                 |                      |        |
| Heparina Infusión (UI/h):           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0000                  | UF acumulada (ml):      |                                          | 0000             |                 |                      |        |
| Fin de terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ¿Cuál?:               |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Observaciones:                      | BUN 90,2mg/dl<br>Paciente en cama de la unidad de cuidados intensivos, sedado, con ventilación mecanica por tubo endotraquial, con monitoria invasiva, sin acompañante, con indicacion de hemodialisis. Con cateter temporal femoral derecho, insertado el día de hoy el cual se observa con apósitos limpios y secos; previo control de ambiente e higiene de manos, con tecnica aseptica verifico permeabilidad de lumenes, se encuentran ambos lumenes permeables por lo que se realiza conexión de lineas de forma convencional e inicia terapia para 6 horas, flujo de 240ml/min, con infusion de heparina 500unidades/hora, ultrafiltracion 2 litros por indicacion medica. Queda en cama con barandas arriba, al cuidado de personal de la unidad de cuidados intensivos. |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
|                                     | Insumos<br>HC 32 Y DS 140 (MEZCLA 6)<br>ssn 0.9% 1000cc#1<br>set de lineas #1<br>filtro 80 #1<br>Kit cateter #1 Equipo macrogotero#1 vial de heparina #1 para infusión y la desconexión (cierre de lumenes) Jeringa 20ml # 1<br>Aguja 18 # 1<br>jeringa 3 cc # 2<br>Wescohes # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                         |                                          |                  |                 |                      |        |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inicio de la terapia  |                         | Tipo de terapia:                         |                  |                 | Terapia automatizada |        |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 26-abr-23             |                         | Hora:                                    |                  |                 | 20:40:00             |        |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | J440                  |                         | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                  |                 |                      |        |



|                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
|-------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|---------|
| Ubicación para realizar la terapia: |  | EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | UE T3 P8 hospitalizacion       |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Condición especial del paciente:    |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :           | Hep B:                         |                    | Hep C:            | VIH:                        |                             |            |         |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :           | Proctector:                    |                    |                   | Social:                     |                             |            |         |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Peso (Kg):                          |  | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FC:                |                                | 069                | HDL:              |                             | 0000                        |            |         |
| Peso seco:                          |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2:            |                                | 096                | Hemoglobina (gr): |                             | 8,1                         |            |         |
| Talla (cm):                         |  | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de terapia: |                                | 019                | Hematocrito (%):  |                             | 25,3                        |            |         |
| PAS:                                |  | 138                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de máquina: |                                | 002                | Última infusión:  |                             |                             |            |         |
| PAD:                                |  | 085                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vía:               |                                | Catéter permanente | Plaquetas:        |                             | 0000212                     |            |         |
| PAM:                                |  | 102,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:            |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál?:            | Glóbulos rojos                 |                    | Plasma:           | Plaquetas:                  |                             |            |         |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Solución dializante:                |  | DIANEAL 2,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Volumen de la última infusión: |                    | 0000              | Número de ciclos:           |                             | 05         |         |
| Volúmen total (Lt):                 |  | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | Tiempo de permanencia:         |                    | 01:34:00          | Tiempo de tratamiento (Hr): |                             | 10         |         |
| Drenaje manual:                     |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | Vol de Infusión (MI):          |                    |                   |                             |                             | 2000       |         |
| Motivos no fin:                     |  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Observaciones:                      |  | <p>BUN 36,9MG/DL</p> <p>CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA: Paciente en cama del servicio de hospitalización, consciente, orientado, en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter, con catéter Tenkoff funcional y sitio de insercion se observa cubierto con gasa y micropore, se verifica con enferma a cargo y ella refiere que se encuentra limpio, seco, cicatrizado. Previo control de ambiente y lavado de manos con tecnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%, porterior a lavado de manos se realiza montaje de tecnologia home choice, maquina realiza cebado, se desinfecta extremo de linea de transferencia y se realiza conexion a tecnologia Baxter e inicia terapia con linea permeable, en drenaje inicial, procedimiento sin complicaciones. Queda paciente en cama con barandas arriba en compañía de cuidadora al cuidado del personal de hospitalización.</p> <p>INSUMOS:</p> <p>Dianeal 2,5% 6 Lts #2</p> <p>Cassette Home Choice #1</p> <p>Guantes estériles #1</p> <p>Gasa estéril#1</p> <p>Minicap #1</p> |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| DIALISIS PERITONEAL                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| VALORACIÓN                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Tipo de registro:                   |  | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | Tipo de terapia:               |                    |                   |                             | Terapia automatizada        |            |         |
| Fecha:                              |  | 26-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Hora:                          |                    |                   |                             | 08:30:00                    |            |         |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Condición especial del paciente:    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :           | Hep B:                         |                    | Hep C:            |                             | VIH:                        |            |         |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :           | Proctector:                    |                    |                   | Social:                     |                             |            |         |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Peso (Kg):                          |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | FC:                            |                    | 000               |                             | HDL:                        |            | 0000    |
| Peso seco:                          |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Sat O2:                        |                    | 000               |                             | Hemoglobina (gr):           |            | 0       |
| Talla (cm):                         |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Número de terapia:             |                    | 000               |                             | Hematocrito (%):            |            | 0       |
| PAS:                                |  | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Número de máquina:             |                    | 000               |                             | Última infusión:            |            |         |
| PAD:                                |  | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Vía:                           |                    |                   |                             | Plaquetas:                  |            | 0000000 |
| PAM:                                |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | ¿Cuál?:                        |                    |                   |                             |                             |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | ¿Cuál?:                        |                    | Glóbulos rojos    |                             | Plasma:                     | Plaquetas: |         |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |
| Solución dializante:                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    | Volumen de la última infusión: |                    | 0000              |                             | Número de ciclos:           |            | 00      |
| Volúmen total (Lt):                 |  | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | Tiempo de permanencia:         |                    | 00:00:00          |                             | Tiempo de tratamiento (Hr): |            | 00      |
| Drenaje manual:                     |  | Vol de Infusión (MI):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                |                    |                   |                             | 0000                        |            |         |
| Motivos no fin:                     |  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                |                    |                   |                             |                             |            |         |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------------|---------|---------|------------|
| Observaciones:                               | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 1400 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, no se observa líquido por conexión directa a drenaje.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
|                                              | uf inicial : 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
|                                              | uf total :1400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
|                                              | Ultrafiltrado :1400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                                |         |         |            |
| Fecha: 25-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | Hora: 18:30:00                           |                                |         |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                |         |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                                |         |         |            |
| Condición especial del paciente: No          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                            |  | Hep B:                                   |                                | Hep C:  |         | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                            |  | Proctector:                              |                                |         | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Peso (Kg): 60                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FC: 067                             |  |                                          | HDL: 0000                      |         |         |            |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sat O2: 095                         |  |                                          | Hemoglobina (gr): 8,1          |         |         |            |
| Talla (cm): 160                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de terapia: 017              |  |                                          | Hematocrito (%): 25,3          |         |         |            |
| PAS: 145                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de máquina: 002              |  |                                          | Última infusión:               |         |         |            |
| PAD: 072                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vía: Catéter permanente             |  |                                          | Plaquetas: 0000212             |         |         |            |
| PAM: 96,33                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál?:                             |  |                                          |                                |         |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál?:                             |  | Glóbulos rojos                           |                                | Plasma: |         | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Solución dializante: DIANEAL 2,5%            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Volumen de la última infusión: 0000 |  |                                          | Número de ciclos: 05           |         |         |            |
| Volumen total (Lt): 10                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tiempo de permanencia: 01:34:00     |  |                                          | Tiempo de tratamiento (Hr): 10 |         |         |            |
| Drenaje manual: No                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | Vol de Infusión (MI): 2000               |                                |         |         |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | ¿Cuál?:                                  |                                |         |         |            |
| Observaciones:                               | CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA:Paciente en cama,consciente,en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter,con catéter Tenckoff funcional y sitio de insercion se observa cubierto con gasa y micropore,se verifica con enferma a cargo que esta limpio, seco, cicatrizado. abdomen blando depresible no doloroso, Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%.Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10,5 Lts,10 horas,con volumen de infusión de 2000ml,5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente. |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
|                                              | INSUMOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
|                                              | Dianeal 2,5% 6 Lts #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
|                                              | Cassette Home Choice #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Guantes estériles #1                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Gasa estéril#1                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Minicap #1                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Tipo de registro: Control                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                                |         |         |            |
| Fecha: 25-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  | Hora: 07:20:00                           |                                |         |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Condición especial del paciente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                            |  | Hep B:                                   |                                | Hep C:  |         | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál? :                            |  | Proctector:                              |                                |         | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |  |                                          |                                |         |         |            |
| Peso (Kg): 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FC: 000                             |  |                                          | HDL: 0000                      |         |         |            |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sat O2: 000                         |  |                                          | Hemoglobina (gr): 0            |         |         |            |
| Talla (cm): 0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de terapia: 000              |  |                                          | Hematocrito (%): 0             |         |         |            |
| PAS: 000                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de máquina: 000              |  |                                          | Última infusión:               |         |         |            |
| PAD: 000                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vía:                                |  |                                          | Plaquetas: 0000000             |         |         |            |
| PAM: 0                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ¿Cuál?:                             |  |                                          |                                |         |         |            |

|                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|----------------------|--|---------|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                | Glóbulos rojos                 | Plasma:               | Plaquetas:                  |                                          |         |                      |  |         |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Solución dializante:                |  | Volumen de la última infusión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        | 0000                           | Número de ciclos:     |                             | 00                                       |         |                      |  |         |
| Volúmen total (Lt):                 |  | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiempo de permanencia: |                                | 00:00:00              | Tiempo de tratamiento (Hr): |                                          | 00      |                      |  |         |
| Drenaje manual:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vol de Infusión (ML):  |                                |                       |                             | 0000                                     |         |                      |  |         |
| Motivos no fin:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Observaciones:                      |  | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 910 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, no se observa líquido por conexion directa a drenaje.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
|                                     |  | uf inicial : 0<br>uf total :910<br>Ultrafiltrado :910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| DIALISIS PERITONEAL                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| VALORACIÓN                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Tipo de registro:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Inicio de la terapia   |                                |                       |                             | Tipo de terapia:                         |         | Terapia automatizada |  |         |
| Fecha:                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 24-abr-23              |                                |                       |                             | Hora:                                    |         | 20:20:00             |  |         |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | J440                   |                                |                       |                             | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |                      |  |         |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EP8HSPIT               |                                |                       |                             | UE T3 P8 hospitalizacion                 |         |                      |  |         |
| Condición especial del paciente:    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                     | ¿Cuál? :                       | Hep B:                |                             | Hep C:                                   |         | VIH:                 |  |         |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sí                     | ¿Cuál? :                       | Proctector:           |                             |                                          | Social: |                      |  |         |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Peso (Kg):                          |  | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC:                    |                                | 067                   | HDL:                        |                                          |         | 0000                 |  |         |
| Peso seco:                          |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sat O2:                |                                | 095                   | Hemoglobina (gr):           |                                          |         | 8,1                  |  |         |
| Talla (cm):                         |  | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de terapia:     |                                | 017                   | Hematocrito (%):            |                                          |         | 25,3                 |  |         |
| PAS:                                |  | 145                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de máquina:     |                                | 002                   | Última infusión:            |                                          |         |                      |  |         |
| PAD:                                |  | 072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vía:                   |                                | Catéter permanente    |                             | Plaquetas:                               |         |                      |  | 0000212 |
| PAM:                                |  | 96,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                | Glóbulos rojos                 | Plasma:               | Plaquetas:                  |                                          |         |                      |  |         |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Solución dializante:                |  | DIANEAL 2,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        | Volumen de la última infusión: |                       | 0000                        | Número de ciclos:                        |         | 05                   |  |         |
| Volúmen total (Lt):                 |  | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        | Tiempo de permanencia:         |                       | 01:34:00                    | Tiempo de tratamiento (Hr):              |         | 10                   |  |         |
| Drenaje manual:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                     |                                | Vol de Infusión (ML): |                             |                                          |         | 2000                 |  |         |
| Motivos no fin:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Observaciones:                      |  | CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA:Paciente en cama,consciente, orientado,en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter,con catéter Tenkoff funcional y sitio de insercion se observa cubierto con gasa y micropore. Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%.Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts,10 horas,con volumen de infusión de 2000ml,5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente. |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
|                                     |  | INSUMOS:<br><br>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br>Cassette Home Choice #1<br>Guantes estériles #1<br>Gasa estéril#1<br>Minicap #1<br>Extension de drenaje # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| DIALISIS PERITONEAL                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| VALORACIÓN                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Tipo de registro:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Control                |                                |                       |                             | Tipo de terapia:                         |         | Terapia automatizada |  |         |
| Fecha:                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 24-abr-23              |                                |                       |                             | Hora:                                    |         | 07:25:00             |  |         |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |
| Condición especial del paciente:    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :               | Hep B:                         |                       | Hep C:                      |                                          | VIH:    |                      |  |         |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :               | Proctector:                    |                       |                             | Social:                                  |         |                      |  |         |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                |                       |                             |                                          |         |                      |  |         |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FC:                            | 000                                      | HDL:                        | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sat O2:                        | 000                                      | Hemoglobina (gr):           | 0          |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de terapia:             | 000                                      | Hematocrito (%):            | 0          |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de máquina:             | 000                                      | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                           |                                          | Plaquetas:                  | 0000000    |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos                           | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Volumen de la última infusión: | 0000                                     | Número de ciclos:           | 00         |
| Volúmen total (Lt):                 | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de permanencia:         | 00:00:00                                 | Tiempo de tratamiento (Hr): | 00         |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vol de Infusión (MI):          | 0000                                     |                             |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| Observaciones:                      | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 856 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, no se observa líquido por conexion directa a drenaje.<br><br>uf inicial : 14<br>uf total : 856<br>Ultrafiltrado :870                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                          |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | Tipo de terapia:                         | Terapia automatizada        |            |
| Fecha:                              | 23-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | Hora:                                    | 18:33:00                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: | EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                             |            |
| Condición especial del paciente:    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                       | Hep B:                                   | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                       | Proctector:                              | Social:                     |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
| Peso (Kg):                          | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FC:                            | 067                                      | HDL:                        | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sat O2:                        | 095                                      | Hemoglobina (gr):           | 8,1        |
| Talla (cm):                         | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de terapia:             | 016                                      | Hematocrito (%):            | 25,3       |
| PAS:                                | 145                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de máquina:             | 002                                      | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                           | Catéter permanente                       | Plaquetas:                  | 0000212    |
| PAM:                                | 96,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos                           | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
| Solución dializante:                | DIANEAL 2,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Volumen de la última infusión: | 0000                                     | Número de ciclos:           | 05         |
| Volúmen total (Lt):                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de permanencia:         | 01:34:00                                 | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10         |
| Drenaje manual:                     | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Vol de Infusión (MI):          | 2000                                     |                             |            |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| Observaciones:                      | CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA:Paciente en cama,consciente, orientado,en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter,con catéter Tenckoff funcional y sitio de insercion se observa cubierto con gasa y micropore. Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%.Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts,10 horas,con volumen de infusión de 2000ml,5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente.<br><br>INSUMOS:<br><br>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br>Cassette Home Choice #1<br>Guantes estériles #1<br>Gasa estéril#1<br>Minicap #1<br>Extension de drenaje # 1 |                                |                                          |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                          |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | Tipo de terapia:                         | Terapia automatizada        |            |
| Fecha:                              | 23-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | Hora:                                    | 09:00:00                    |            |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|------------|--|
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proctector:                              |         | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HDL: 0000                                |         |            |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hemoglobina (gr): 0                      |         |            |  |
| Talla (cm): 0                                | Número de terapia: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hematocrito (%): 0                       |         |            |  |
| PAS: 000                                     | Número de máquina: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Última infusión:                         |         |            |  |
| PAD: 000                                     | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Plaquetas: 0000000                       |         |            |  |
| PAM: 0                                       | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Glóbulos rojos                           | Plasma: | Plaquetas: |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| Solución dializante:                         | Volumen de la última infusión: 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de ciclos: 00                     |         |            |  |
| Volúmen total (Lt): 00                       | Tiempo de permanencia: 00:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tiempo de tratamiento (Hr): 00           |         |            |  |
| Drenaje manual:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vol de Infusión (MI): 0000               |         |            |  |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |
| Observaciones:                               | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 1036 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, no se observa líquido por conexion directa a drenaje. |                                          |         |            |  |
|                                              | uf inicial : 3ml<br>uf total : 1033ml<br>Ultrafiltrado hoy : 1036ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |         |            |  |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |         |            |  |
| Fecha: 22-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hora: 20:00:00                           |         |            |  |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |  |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UE T3 P8 hospitalizacion                 |         |            |  |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |  |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proctector:                              |         | Social:    |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| Peso (Kg): 60                                | FC: 064                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HDL: 0000                                |         |            |  |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 095                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hemoglobina (gr): 8,1                    |         |            |  |
| Talla (cm): 160                              | Número de terapia: 015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Hematocrito (%): 25,3                    |         |            |  |
| PAS: 137                                     | Número de máquina: 002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Última infusión:                         |         |            |  |
| PAD: 057                                     | Vía: Catéter permanente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Plaquetas: 0000212                       |         |            |  |
| PAM: 83,67                                   | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |         |            |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Glóbulos rojos                           | Plasma: | Plaquetas: |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |         |            |  |
| Solución dializante: DIANEAL 2,5%            | Volumen de la última infusión: 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de ciclos: 05                     |         |            |  |
| Volúmen total (Lt): 10                       | Tiempo de permanencia: 01:34:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tiempo de tratamiento (Hr): 10           |         |            |  |
| Drenaje manual: No                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vol de Infusión (MI): 2000               |         |            |  |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                                  |         |            |  |

Observaciones:

BUN 36,9MG/DL

CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente en cama, consciente, orientado, en compañía de cuidadora, con indicación de APD, con sistema Home Choice de Baxter, con catéter Tenckhoff funcional y sitio de inserción se observa cubierto con gasa y micropore, se realiza curación el cual se observa sitio de inserción en proceso de cicatrización con ligero enrojecimiento, se cubre con gasa. Previo control de ambiente e higiene de manos con técnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%, paciente renuebe a dejarse tapabocas durante la conexión, se le explica la importancia el cual se disgusta. Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts, 10 horas, con volumen de infusión de 2000ml, 5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente.

INSUMOS:

Dianeal 2,5% 6 Lts #2

Cassette Home Choice #1

Guantes estériles #1

Gasa estéril #1

Minicap #1

Extensión de drenaje # 1

| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------|--------------------------------|---------|---------|------------|
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                |                                |         |         |            |
| Fecha: 22-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                     | Hora: 08:00:00                           |                |                                |         |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | ¿Cuál? :                            |                                          | Hep B:         |                                | Hep C:  |         | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | ¿Cuál? :                            |                                          | Proctector:    |                                |         | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | FC: 000                             |                                          |                | HDL: 0000                      |         |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | Sat O2: 000                         |                                          |                | Hemoglobina (gr): 0            |         |         |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | Número de terapia: 000              |                                          |                | Hematocrito (%): 0             |         |         |            |
| PAS: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | Número de máquina: 000              |                                          |                | Última infusión:               |         |         |            |
| PAD: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | Vía:                                |                                          |                | Plaquetas: 0000000             |         |         |            |
| PAM: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                     | ¿Cuál?:                                  |                |                                |         |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | ¿Cuál?:                             |                                          | Glóbulos rojos |                                | Plasma: |         | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| Solución dializante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | Volumen de la última infusión: 0000 |                                          |                | Número de ciclos: 00           |         |         |            |
| Volumen total (Lt): 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | Tiempo de permanencia: 00:00:00     |                                          |                | Tiempo de tratamiento (Hr): 00 |         |         |            |
| Drenaje manual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                     | Vol de Infusión (ml): 0000               |                |                                |         |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                     | ¿Cuál?:                                  |                |                                |         |         |            |
| <div><div>Observaciones:</div><div><div>DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 889 mL, se realiza drenaje manual y se logra 199ml adicional, para un total de 1088ml realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, no se observa líquido, la conexión va directa al drenaje.</div></div><div><div>uf inicial :0</div><div>Uf total : 889ml</div><div>dren manual : 199ml</div><div>uf final :1088 ml</div><div>Ultrafiltrado hoy : 1088 ml</div></div></div> |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                |                                |         |         |            |
| Fecha: 21-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                     | Hora: 18:26:00                           |                |                                |         |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                     | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                |                                |         |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                     | UE T3 P8 hospitalización                 |                |                                |         |         |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | ¿Cuál? :                            |                                          | Hep B:         |                                | Hep C:  |         | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | ¿Cuál? :                            |                                          | Proctector:    |                                |         | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                     |                                          |                |                                |         |         |            |
| Peso (Kg): 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | FC: 064                             |                                          |                | HDL: 0000                      |         |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | Sat O2: 095                         |                                          |                | Hemoglobina (gr): 8,1          |         |         |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------|
| Talla (cm):                         | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de terapia:                       | 015                | Hematocrito (%):            | 25,3       |
| PAS:                                | 137                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de máquina:                       | 002                | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 057                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vía:                                     | Catéter permanente | Plaquetas:                  | 0000212    |
| PAM:                                | 83,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                                  |                    |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                                  | Glóbulos rojos     | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| Solución dializante:                | DIANEAL 2,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Volumen de la última infusión:           | 0000               | Número de ciclos:           | 05         |
| Volúmen total (Lt):                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tiempo de permanencia:                   | 01:34:00           | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10         |
| Drenaje manual:                     | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vol de Infusión (MI): 2000               |                    |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                    |                             |            |
| Observaciones:                      | <p>BUN 36,1MG/DL<br/>CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA:Paciente en cama,consciente, orientado,en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter,con catéter Tenkoff funcional y sitio de insercion se observa cubierto con gasa y micropore. Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica establecida en el protocolo jefe martha realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%,Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts,10 horas,con volumen de infusión de 2000ml,5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente.</p> <p>INSUMOS:</p> <p>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br/>Cassette Home Choice #1<br/>Guantes estériles #1<br/>Gasa estéril#1<br/>Minicap #1</p> |                                          |                    |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                    |                             |            |
| Fecha:                              | 21-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hora: 08:00:00                           |                    |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hep B:                                   | Hep C:             |                             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Proctector:                              |                    | Social:                     |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FC:                                      | 000                | HDL:                        | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sat O2:                                  | 000                | Hemoglobina (gr):           | 0          |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número de terapia:                       | 000                | Hematocrito (%):            | 0          |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de máquina:                       | 000                | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vía:                                     |                    | Plaquetas:                  | 0000000    |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuál?:                                  |                    |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                                  | Glóbulos rojos     | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Volumen de la última infusión:           | 0000               | Número de ciclos:           | 00         |
| Volúmen total (Lt):                 | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tiempo de permanencia:                   | 00:00:00           | Tiempo de tratamiento (Hr): | 00         |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vol de Infusión (MI): 0000               |                    |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                    |                             |            |
| Observaciones:                      | <p>DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 1304 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, se observa líquido claro de características normales.</p> <p>uf inicial :0<br/>uf total :1304 ml<br/>Ultrafiltrado hoy : 1304 ml</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                    |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                    |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                    |                             |            |
| Fecha:                              | 20-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hora: 17:10:00                           |                    |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                    |                             |            |

|                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|-----------------------------|------------------|------------|----------------------|--|
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EP8HSPIT           |                                |                    | UE T3 P8 hospitalizacion |            |                             |                  |            |                      |  |
| Condición especial del paciente:    |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál? :           | Hep B:                         |                    | Hep C:                   |            | VIH:                        |                  |            |                      |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál? :           | Proctector:                    |                    |                          | Social:    |                             |                  |            |                      |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Peso (Kg):                          |  | 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FC:                |                                | 073                | HDL:                     |            | 0000                        |                  |            |                      |  |
| Peso seco:                          |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sat O2:            |                                | 093                | Hemoglobina (gr):        |            | 8,1                         |                  |            |                      |  |
| Talla (cm):                         |  | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número de terapia: |                                | 014                | Hematocrito (%):         |            | 25,3                        |                  |            |                      |  |
| PAS:                                |  | 149                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número de máquina: |                                | 002                | Última infusión:         |            |                             |                  |            |                      |  |
| PAD:                                |  | 065                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vía:               |                                | Catéter permanente |                          | Plaquetas: |                             | 0000212          |            |                      |  |
| PAM:                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 93                 |                                | ¿Cuál?:            |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿Cuál?:            | Glóbulos rojos                 |                    | Plasma:                  |            | Plaquetas:                  |                  |            |                      |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Solución dializante:                |  | DIANEAL 2,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Volumen de la última infusión: |                    | 0000                     |            | Número de ciclos:           | 05               |            |                      |  |
| Volúmen total (Lt):                 |  | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Tiempo de permanencia:         |                    | 01:34:00                 |            | Tiempo de tratamiento (Hr): |                  | 10         |                      |  |
| Drenaje manual:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Vol de Infusión (MI):          |                    |                          |            |                             | 2000             |            |                      |  |
| Motivos no fin:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | ¿Cuál?:                        |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Observaciones:                      |  | <p>BUN 36,1MG/DL<br/>CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA: Paciente en cama, consciente, orientado, en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter, con catéter Tenckhoff funcional y sitio de insercion se observa cubierto con gasa y micropore. Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%, Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts, 10 horas, con volumen de infusión de 2000ml, 5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente.</p> <p>INSUMOS:</p> <p>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br/>Cassette Home Choice #1<br/>Guantes estériles #1<br/>Gasa estéril #1<br/>Minicap #1</p> |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| DIALISIS PERITONEAL                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| VALORACIÓN                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Tipo de registro:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Control                        |                    |                          |            |                             | Tipo de terapia: |            | Terapia automatizada |  |
| Fecha:                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 20-abr-23                      |                    |                          |            |                             | Hora:            |            | 08:09:00             |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Condición especial del paciente:    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :           | Hep B:                         |                    |                          | Hep C:     |                             |                  | VIH:       |                      |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :           | Proctector:                    |                    |                          | Social:    |                             |                  |            |                      |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Peso (Kg):                          |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | FC:                            |                    | 000                      |            | HDL:                        |                  | 0000       |                      |  |
| Peso seco:                          |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | Sat O2:                        |                    | 000                      |            | Hemoglobina (gr):           |                  | 0          |                      |  |
| Talla (cm):                         |  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | Número de terapia:             |                    | 000                      |            | Hematocrito (%):            |                  | 0          |                      |  |
| PAS:                                |  | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | Número de máquina:             |                    | 000                      |            | Última infusión:            |                  |            |                      |  |
| PAD:                                |  | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    | Vía:                           |                    |                          |            | Plaquetas:                  |                  |            | 0000000              |  |
| PAM:                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0                  |                                | ¿Cuál?:            |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |  | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | ¿Cuál?:                        |                    | Glóbulos rojos           |            | Plasma:                     |                  | Plaquetas: |                      |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |
| Solución dializante:                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Volumen de la última infusión: |                    | 0000                     |            | Número de ciclos:           |                  | 00         |                      |  |
| Volúmen total (Lt):                 |  | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Tiempo de permanencia:         |                    | 00:00:00                 |            | Tiempo de tratamiento (Hr): |                  | 00         |                      |  |
| Drenaje manual:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Vol de Infusión (MI):          |                    |                          |            |                             | 0000             |            |                      |  |
| Motivos no fin:                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | ¿Cuál?:                        |                    |                          |            |                             |                  |            |                      |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                     |                                          |         |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------------|---------|------------|
| DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 1490 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, se observa líquido claro de características normales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                     |                                          |         |            |
| Observaciones:<br>uf inicial :0<br>uf total :1460 ml<br>Ultrafiltrado hoy : 1460 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     |                                          |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                     |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |         |            |
| Fecha: 19-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     | Hora: 17:20:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                     | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                     | UE T3 P8 hospitalizacion                 |         |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál? :                            | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FC: 067                             | HDL: 0000                                |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Sat O2: 097                         | Hemoglobina (gr): 8,1                    |         |            |
| Talla (cm): 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Número de terapia: 013              | Hematocrito (%): 25,3                    |         |            |
| PAS: 159                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Número de máquina: 002              | Última infusión:                         |         |            |
| PAD: 067                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Vía: Catéter permanente             | Plaquetas: 0000212                       |         |            |
| PAM: 97,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ¿Cuál?:                             |                                          |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                           | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                     |                                          |         |            |
| Solución dializante: DIANEAL 2,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Volumen de la última infusión: 0000 | Número de ciclos: 05                     |         |            |
| Volumen total (Lt): 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Tiempo de permanencia: 01:34:00     | Tiempo de tratamiento (Hr): 10           |         |            |
| Drenaje manual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                     | Vol de Infusión (ML): 2000               |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                     | ¿Cuál?:                                  |         |            |
| Observaciones:<br>BUN 36,1MG/DL<br>CONEXION DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA:Paciente en cama,consciente, orientado,en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter,con catéter Tenckoff funcional y sitio de insercion se observa cubierto con gasa y micropore. Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%,Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts,10 horas,con volumen de infusión de 2000ml,5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente.<br><br>INSUMOS:<br><br>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br>Cassette Home Choice #1<br>Guantes estériles #1<br>Gasa estéril#1<br>Minicap #1 |  |                                     |                                          |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     |                                          |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                     |                                          |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |         |            |
| Fecha: 19-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     | Hora: 07:00:00                           |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |                                          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     |                                          |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                   | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál? :                            | Proctector:                              |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     |                                          |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | FC: 000                             | HDL: 0000                                |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Sat O2: 000                         | Hemoglobina (gr): 0                      |         |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Número de terapia: 000              | Hematocrito (%): 0                       |         |            |
| PAS: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Número de máquina: 000              | Última infusión:                         |         |            |
| PAD: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Vía:                                | Plaquetas: 0000000                       |         |            |
| PAM: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ¿Cuál?:                             |                                          |         |            |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos                           | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Solución dializante:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Volumen de la última infusión: | 0000                                     | Número de ciclos:           | 00         |
| Volúmen total (Lt): 00                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tiempo de permanencia:         | 00:00:00                                 | Tiempo de tratamiento (Hr): | 00         |
| Drenaje manual:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vol de Infusión (MI): 0000     |                                          |                             |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| Observaciones:                               | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de 1490 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, se observa líquido claro de características normales.<br><br>Ultrafiltrado: 1490 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                          |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                             |            |
| Fecha: 18-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | Hora: 17:20:00                           |                             |            |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                             |            |
| Condición especial del paciente: No          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                       | Hep B:                                   | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                       | Proctector:                              |                             | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Peso (Kg): 60,1                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FC: 061                        |                                          | HDL: 0000                   |            |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sat O2: 094                    |                                          | Hemoglobina (gr): 8,1       |            |
| Talla (cm): 160                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número de terapia: 011         |                                          | Hematocrito (%): 25,3       |            |
| PAS: 133                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número de máquina: 002         |                                          | Última infusión:            |            |
| PAD: 056                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vía: Catéter permanente        |                                          | Plaquetas: 0000212          |            |
| PAM: 81,67                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos                           | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Solución dializante: DIANEAL 2,5%            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Volumen de la última infusión: | 0000                                     | Número de ciclos:           | 05         |
| Volúmen total (Lt): 10                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tiempo de permanencia:         | 01:34:00                                 | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10         |
| Drenaje manual:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vol de Infusión (MI): 2000     |                                          |                             |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| Observaciones:                               | BUN 36,1MG/DL<br>DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA: Paciente en cama del servicio de hospitalización, consciente, orientado, en compañía de cuidadora, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter, con catéter Tenkoff funcional hasta el momento. Previo control de ambiente e higiene de manos con tecnica establecida en el protocolo se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%, con catéter tenchkoff con linea de transferencia de BAXTER. Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts, 10 horas, con volumen de infusión de 2000ml, 5 ciclos y 1h:34min de permanencia, paciente y cuidadora aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de cuidadora, Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente.<br><br>INSUMOS:<br><br>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br>Cassette Home Choice #1<br>Guantes estériles #1<br>Gasa estéril#1<br>Minicap #1 |                                |                                          |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Tipo de registro: Control                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                             |            |
| Fecha: 18-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | Hora: 07:30:00                           |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Condición especial del paciente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                       | Hep B:                                   | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál? :                       | Proctector:                              |                             | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                          |                             |            |
| Peso (Kg): 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FC: 000                        |                                          | HDL: 0000                   |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sat O2:                        | 000                                      | Hemoglobina (gr):           | 0          |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número de terapia:             | 000                                      | Hematocrito (%):            | 0          |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número de máquina:             | 000                                      | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vía:                           |                                          | Plaquetas:                  | 0000000    |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos                           | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Volumen de la última infusión: | 0000                                     | Número de ciclos:           | 00         |
| Volúmen total (Lt):                 | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tiempo de permanencia:         | 00:00:00                                 | Tiempo de tratamiento (Hr): | 00         |
| Drenaje manual:                     | Vol de Infusión (MI): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                          |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                          |                             |            |
| Observaciones:                      | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de:1571 mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, se observa líquido claro de características normales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                          |                             |            |
|                                     | Ultrafiltrado: 1571 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                          |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | Tipo de terapia:                         | Terapia automatizada        |            |
| Fecha:                              | 17-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | Hora:                                    | 20:00:39                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | J440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: | EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                             |            |
| Condición especial del paciente:    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :                       | Hep B:                                   | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál? :                       | Proctector:                              | Social:                     |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FC:                            | 061                                      | HDL:                        | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sat O2:                        | 094                                      | Hemoglobina (gr):           | 8,1        |
| Talla (cm):                         | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número de terapia:             | 011                                      | Hematocrito (%):            | 25,3       |
| PAS:                                | 133                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número de máquina:             | 002                                      | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 056                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vía:                           | Catéter permanente                       | Plaquetas:                  | 0000212    |
| PAM:                                | 81,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        |                                          |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos                           | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| Solución dializante:                | DIANEAL 2,5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Volumen de la última infusión: | 0000                                     | Número de ciclos:           | 05         |
| Volúmen total (Lt):                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tiempo de permanencia:         | 01:34:00                                 | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10         |
| Drenaje manual:                     | Vol de Infusión (MI): 2000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                          |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                          |                             |            |
| Observaciones:                      | DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA: Paciente en cama, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter. Se controla ambiente, inicio higiene de manos según protocolo establecido, se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%, con catéter tenchkoff con linea de transferencia de BAXTER. Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts, 10 horas, con volumen de infusión de 2000ml, 5 ciclos y 1h:14min de permanencia, paciente y acompañante aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de familiar. Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente. |                                |                                          |                             |            |
|                                     | INSUMOS:<br><br>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br>Cassette Home Choice #1<br>Guantes estériles #1<br>Gasa estéril#1<br>Minicap #1<br>Extension drenaje # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                          |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | Tipo de terapia:                         | Terapia automatizada        |            |
| Fecha:                              | 17-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | Hora:                                    | 07:30:00                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                          |                             |            |

|                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
|----------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------|
| Condición especial del paciente:             |  | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hep B:                                   | Hep C:                         |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |  | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proctector:                              |                                |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          | HDL: 0000                      |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          | Hemoglobina (gr): 0            |            |         |
| Talla (cm): 0                                |  | Número de terapia: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | Hematocrito (%): 0             |            |         |
| PAS: 000                                     |  | Número de máquina: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | Última infusión:               |            |         |
| PAD: 000                                     |  | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          | Plaquetas: 0000000             |            |         |
| PAM: 0                                       |  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Glóbulos rojos                           | Plasma:                        | Plaquetas: |         |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
| Solución dializante:                         |  | Volumen de la última infusión: 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | Número de ciclos: 00           |            |         |
| Volúmen total (Lt): 00                       |  | Tiempo de permanencia: 00:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | Tiempo de tratamiento (Hr): 00 |            |         |
| Drenaje manual:                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vol de Infusión (MI): 0000               |                                |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                                  |                                |            |         |
| Observaciones:                               |  | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de:982mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia con Minicap. Queda paciente en cama despierto, orientado en las tres esferas en compañía de cuidadora, se observa líquido claro de características normales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                |            |         |
|                                              |  | Ultrafiltrado: 982ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                |            |         |
| DIALISIS PERITONEAL                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
| VALORACIÓN                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de terapia: Terapia automatizada    |                                |            |         |
| Fecha: 16-abr-23                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora: 18:30:00                           |                                |            |         |
| Cód. Diagnóstico: J440                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC |                                |            |         |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UE T3 P8 hospitalizacion                 |                                |            |         |
| Condición especial del paciente: No          |  | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Hep B:                                   | Hep C:                         |            | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |  | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Proctector:                              |                                |            | Social: |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
| Peso (Kg): 0                                 |  | FC: 061                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          | HDL: 0000                      |            |         |
| Peso seco: 0                                 |  | Sat O2: 094                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          | Hemoglobina (gr): 8,1          |            |         |
| Talla (cm): 160                              |  | Número de terapia: 011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | Hematocrito (%): 25,3          |            |         |
| PAS: 133                                     |  | Número de máquina: 002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | Última infusión:               |            |         |
| PAD: 056                                     |  | Vía: Catéter permanente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          | Plaquetas: 0000212             |            |         |
| PAM: 81,67                                   |  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                |            |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?: No         |  | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Glóbulos rojos                           | Plasma:                        | Plaquetas: |         |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
| Solución dializante: DIANEAL 2,5%            |  | Volumen de la última infusión: 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | Número de ciclos: 05           |            |         |
| Volúmen total (Lt): 10                       |  | Tiempo de permanencia: 01:34:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | Tiempo de tratamiento (Hr): 10 |            |         |
| Drenaje manual:                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vol de Infusión (MI): 2000               |                                |            |         |
| Motivos no fin:                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¿Cuál?:                                  |                                |            |         |
| Observaciones:                               |  | DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMÁTIZADA: Paciente en cama, con indicacion de APD, con sistema Home Choice de Baxter. Se controla ambiente, inicio higiene de manos según protocolo establecido, se realiza limpieza de insumos a utilizar con alcohol al 70%, con catéter tenchkoff con linea de transferencia de BAXTER. Se inicia terapia según orden médica con Dianeal 2,5% 10 Lts, 10 horas, con volumen de infusión de 2000ml, 5 ciclos y 1h:14min de permanencia, paciente y acompañante aceptan realización de la terapia, se observa líquido de características normales. Queda paciente en cama frenada, con barandas arriba en compañía de familiar. Se le informa a jefe de turno en que condición queda el paciente. |                                          |                                |            |         |
|                                              |  | INSUMOS:<br><br>Dianeal 2,5% 6 Lts #2<br>Cassette Home Choice #1<br>Guantes estériles #1<br>Gasa estéril#1<br>Minicap #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                |            |         |
| DIALISIS PERITONEAL                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |
| VALORACIÓN                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                |            |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     |                                       |                                |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada |                                |                    |
| Fecha: 16-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                     | Hora: 08:00:00                        |                                |                    |
| Cód. Diagnóstico: N180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                     | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL          |                                |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     | UE T3 P8 hospitalizacion              |                                |                    |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                |                                | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ¿Cuál? :                            | Proctector:                           |                                | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |                                       |                                |                    |
| Peso (Kg): 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FC: 069                             |                                       | HDL: 0000                      |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Sat O2: 095                         |                                       | Hemoglobina (gr): 8,1          |                    |
| Talla (cm): 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Número de terapia: 009              |                                       | Hematocrito (%): 25,3          |                    |
| PAS: 133                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Número de máquina: 001              |                                       | Última infusión:               |                    |
| PAD: 058                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía: Catéter permanente             |                                       | Plaquetas: 0000212             |                    |
| PAM: 83                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                     | ¿Cuál?:                               |                                |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                        |                                | Plasma: Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                     |                                       |                                |                    |
| Solución dializante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Volumen de la última infusión: 0000 |                                       | Número de ciclos: 00           |                    |
| Volúmen total (Lt): 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Tiempo de permanencia: 00:00:00     |                                       | Tiempo de tratamiento (Hr): 00 |                    |
| Drenaje manual: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                     | Vol de Infusión (MI): 0000            |                                |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     | ¿Cuál?:                               |                                |                    |
| <div>Observaciones:</div> <div>NOTA DE DESCONEXION:<br/><br/>SE OBSERVA FIN DE TRATAMIENTO, SIGUIENDO PARAMETROS INSTITUCIONALES SE DESCONECTA DIALISIS PERITONEAL, SE DEJA CATETER CON MINI CAP. SITIO DE INSERCION LIMPIO, SECO Y CICATRIZADO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. LIQUIDO AMARILLO CLARO.<br/><br/>UF INICIAL: 3 CC<br/>UF TOTAL: 961 CC<br/>UF PARA HOY: 964 CC<br/><br/>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES</div> |  |                                     |                                       |                                |                    |
| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |                                       |                                |                    |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                     |                                       |                                |                    |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada |                                |                    |
| Fecha: 15-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                     | Hora: 18:20:00                        |                                |                    |
| Cód. Diagnóstico: N180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                     | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL          |                                |                    |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     | UE T3 P8 hospitalizacion              |                                |                    |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                |                                | Hep C: VIH:        |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ¿Cuál? :                            | Proctector:                           |                                | Social:            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |                                       |                                |                    |
| Peso (Kg): 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FC: 066                             |                                       | HDL: 0000                      |                    |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Sat O2: 095                         |                                       | Hemoglobina (gr): 8,1          |                    |
| Talla (cm): 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Número de terapia: 010              |                                       | Hematocrito (%): 25,3          |                    |
| PAS: 117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Número de máquina: 001              |                                       | Última infusión:               |                    |
| PAD: 055                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Vía: Catéter permanente             |                                       | Plaquetas: 0000212             |                    |
| PAM: 75,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                     | ¿Cuál?:                               |                                |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                        |                                | Plasma: Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                     |                                       |                                |                    |
| Solución dializante: Dianeal 2,5% #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Volumen de la última infusión: 0000 |                                       | Número de ciclos: 05           |                    |
| Volúmen total (Lt): 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Tiempo de permanencia: 01:34:00     |                                       | Tiempo de tratamiento (Hr): 10 |                    |
| Drenaje manual: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                     | Vol de Infusión (MI): 2000            |                                |                    |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     | ¿Cuál?:                               |                                |                    |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------|------------|
| Observaciones:                               | BUN 37,4 MG/DL<br>PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONEXION A DIALISIS PERITONEAL SIGUIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES,SE REvisa CATETER DE TENKOF ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO,ABDOMEN BLANDO,DEPRESIBLE,SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL. SE INFORMA A PERSONAL QUE SE HACE LA RESPECTIVA CONEXION |                                     |                                       |         |            |
|                                              | PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                       |         |            |
|                                              | INSUMOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                       |         |            |
|                                              | DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>MINI CAP #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                       |         |            |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| Tipo de registro: Control                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada |         |            |
| Fecha: 15-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | Hora: 07:30:00                        |         |            |
| Cód. Diagnóstico: N180                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | UE T3 P8 hospitalizacion              |         |            |
| Condición especial del paciente: No          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                            | Proctector:                           |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| Peso (Kg): 59                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC: 069                             | HDL: 0000                             |         |            |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2: 095                         | Hemoglobina (gr): 8,1                 |         |            |
| Talla (cm): 160                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número de terapia: 009              | Hematocrito (%): 25,3                 |         |            |
| PAS: 133                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número de máquina: 001              | Última infusión:                      |         |            |
| PAD: 058                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vía: Catéter permanente             | Plaquetas: 0000212                    |         |            |
| PAM: 83                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                             |                                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                        | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| Solución dializante: Dianeal 2,5% #2         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Volumen de la última infusión: 0000 | Número de ciclos: 05                  |         |            |
| Volúmen total (Lt): 10                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiempo de permanencia: 01:34:00     | Tiempo de tratamiento (Hr): 10        |         |            |
| Drenaje manual: No                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vol de Infusión (ml): 2000          |                                       |         |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                             |                                       |         |            |
| Observaciones:                               | DESCONEXION DIALISIS PERITONEAL:<br>Paciente termina terapia sin complicaciones,se realiza previo control de ambiente lavado de manos,clampeo ,se desconecta linea de baxter y queda con minicap,cateter fijo a piel tiempo de permanencia 1h:33 , drenaje inicial 1 ml, ultrafiltrado total 1203 ml .                                                                                                               |                                     |                                       |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada |         |            |
| Fecha: 14-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | Hora: 17:30:00                        |         |            |
| Cód. Diagnóstico: N180                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | UE T3 P8 hospitalizacion              |         |            |
| Condición especial del paciente: No          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                            | Proctector:                           |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| Peso (Kg): 59                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC: 069                             | HDL: 0000                             |         |            |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2: 095                         | Hemoglobina (gr): 8,1                 |         |            |
| Talla (cm): 160                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número de terapia: 009              | Hematocrito (%): 25,3                 |         |            |
| PAS: 133                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número de máquina: 001              | Última infusión:                      |         |            |
| PAD: 058                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vía: Catéter permanente             | Plaquetas: 0000212                    |         |            |
| PAM: 83                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                             |                                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                        | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                       |         |            |
| Solución dializante: Dianeal 2,5% #2         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Volumen de la última infusión: 0000 | Número de ciclos: 05                  |         |            |
| Volúmen total (Lt): 10                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiempo de permanencia: 01:34:00     | Tiempo de tratamiento (Hr): 10        |         |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------|
| Drenaje manual:                     | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Vol de Infusión (ml):        | 2000                 |                                |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                      |                                |            |
| Observaciones:                      | BUN 37,4 MG/DL<br>PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REvisa CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL. SE INFORMA A PERSONAL QUE SE HACE LA RESPECTIVA CONEXION<br><br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES<br><br>INSUMOS:<br><br>DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>MINI CAP #1 |                              |                      |                                |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tipo de terapia:             | Terapia automatizada |                                |            |
| Fecha:                              | 14-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora:                        | 08:00:00             |                                |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hep B:                       | Hep C:               | VIH:                           |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proctector:                  | Social:              |                                |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FC:                          | 000                  | HDL:                           | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sat O2:                      | 000                  | Hemoglobina (gr):              | 0          |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de terapia:           | 000                  | Hematocrito (%):               | 0          |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de máquina:           | 000                  | Última infusión:               |            |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                         |                      | Plaquetas:                     | 0000000    |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                      |                      |                                |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                      | Glóbulos rojos       | Plasma:                        | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| Solución dializante:                | Volumen de la última infusión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0000                         | Número de ciclos:    | 00                             |            |
| Volúmen total (Lt):                 | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de permanencia:       | 00:00:00             | Tiempo de tratamiento (Hr): 00 |            |
| Drenaje manual:                     | Vol de Infusión (ml): 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                                |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                      |                                |            |
| Observaciones:                      | DESCONEXION DIALISIS PERITONEAL:<br>Paciente termina terapia sin complicaciones,se realiza previo control de ambiente lavado de manos,clampeo ,se desconecta linea de baxter y queda con minicap,cateter fijo a piel tiempo de permanencia 1h:34 , drenaje inicial 0 ml, ultrafiltrado total 1774 ml ,                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                      |                                |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| Tipo de registro:                   | Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo de terapia:             | Terapia automatizada |                                |            |
| Fecha:                              | 13-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora:                        | 20:05:00             |                                |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | N180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL |                      |                                |            |
| Ubicación para realizar la terapia: | EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UE T3 P8 hospitalizacion     |                      |                                |            |
| Condición especial del paciente:    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                     | Hep B:               | Hep C:                         | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                     | Proctector:          | Social:                        |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |
| Peso (Kg):                          | 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FC:                          | 066                  | HDL:                           | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sat O2:                      | 098                  | Hemoglobina (gr):              | 8,1        |
| Talla (cm):                         | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de terapia:           | 008                  | Hematocrito (%):               | 25,3       |
| PAS:                                | 133                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de máquina:           | 001                  | Última infusión:               |            |
| PAD:                                | 056                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                         | Catéter permanente   | Plaquetas:                     | 0000212    |
| PAM:                                | 81,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                      |                      |                                |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Glóbulos rojos               | Plasma:              | Plaquetas:                     |            |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |                                |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------|
| Solución dializante:                | Dianeal 2,5% #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Volumen de la última infusión: | 0000                 | Número de ciclos:           | 05      |
| Volúmen total (Lt):                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiempo de permanencia:         | 01:34:00             | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10      |
| Drenaje manual:                     | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vol de Infusión (MI):          | 2000                 |                             |         |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                      |                             |         |
| Observaciones:                      | PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REVISAS CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL. SE INFORMA A JEFE DE PISO QUE SE HACE LA RESPECTIVA CONEXION<br><br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES<br><br>INSUMOS:<br><br>DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>MINI CAP #1 |                                |                      |                             |         |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo de terapia:               | Terapia automatizada |                             |         |
| Fecha:                              | 13-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hora:                          | 07:00:00             |                             |         |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hep B:                         | Hep C:               | VIH:                        |         |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proctector:                    | Social:              |                             |         |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FC:                            | 000                  | HDL:                        | 0000    |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sat O2:                        | 000                  | Hemoglobina (gr):           | 0       |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número de terapia:             | 000                  | Hematocrito (%):            | 0       |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de máquina:             | 000                  | Última infusión:            |         |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vía:                           |                      | Plaquetas:                  | 0000000 |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Cuál?:                        |                      |                             |         |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Glóbulos rojos                 | Plasma:              | Plaquetas:                  |         |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Volumen de la última infusión: | 0000                 | Número de ciclos:           | 00      |
| Volúmen total (Lt):                 | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiempo de permanencia:         | 00:00:00             | Tiempo de tratamiento (Hr): | 00      |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vol de Infusión (MI):          | 0000                 |                             |         |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                      |                             |         |
| Observaciones:                      | DESCONEXION DIALISIS PERITONEAL:<br>Paciente termina terapia sin complicaciones,se realiza previo control de ambiente lavado de manos,clampeo ,se desconecta linea de baxter y queda con minicap,cateter fijo a piel,ultrafiltrado total 1359.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                      |                             |         |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| Tipo de registro:                   | Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tipo de terapia:               | Terapia automatizada |                             |         |
| Fecha:                              | 12-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hora:                          | 16:50:00             |                             |         |
| Cód. Diagnóstico:                   | N180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL   |                      |                             |         |
| Ubicación para realizar la terapia: | EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UE T3 P8 hospitalizacion       |                      |                             |         |
| Condición especial del paciente:    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                       | Hep B:               | Hep C:                      | VIH:    |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál? :                       | Proctector:          | Social:                     |         |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                      |                             |         |
| Peso (Kg):                          | 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC:                            | 062                  | HDL:                        | 0000    |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sat O2:                        | 094                  | Hemoglobina (gr):           | 8,1     |
| Talla (cm):                         | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de terapia:             | 008                  | Hematocrito (%):            | 25,3    |
| PAS:                                | 141                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de máquina:             | 001                  | Última infusión:            |         |
| PAD:                                | 063                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vía:                           | Catéter permanente   | Plaquetas:                  | 0000212 |
| PAM:                                | 89                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        |                      |                             |         |



|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------|
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                                 | Glóbulos rojos                            | Plasma:                            | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Solución dializante:     Dianeal 2,5% #2         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Volumen de la última infusión:     0000 |                                           | Número de ciclos:     05           |            |
| Volúmen total (Lt):     10                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de permanencia:     01:34:00     |                                           | Tiempo de tratamiento (Hr):     10 |            |
| Drenaje manual:     No                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Vol de Infusión (MI):     2000            |                                    |            |
| Motivos no fin:                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | ¿Cuál?:                                   |                                    |            |
| Observaciones:                                   | PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REvisa CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL. SE INFORMA A JEFE DE PISO QUE SE HACE LA RESPECTIVA CONEXION<br><br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES<br><br>INSUMOS:<br><br>DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>GASA #1<br>MINI CAP #1 |                                         |                                           |                                    |            |
| DIALISIS PERITONEAL                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| VALORACIÓN                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Tipo de registro:     Control                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Tipo de terapia:     Terapia automatizada |                                    |            |
| Fecha:     12-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Hora:     07:40:00                        |                                    |            |
| Cód. Diagnóstico:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Condición especial del paciente:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                                | Hep B:                                    | Hep C:                             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                                | Proctector:                               |                                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Peso (Kg):     0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FC:     000                             |                                           | HDL:     0000                      |            |
| Peso seco:     0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sat O2:     000                         |                                           | Hemoglobina (gr):     0            |            |
| Talla (cm):     0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número de terapia:     000              |                                           | Hematocrito (%):     0             |            |
| PAS:     000                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número de máquina:     000              |                                           | Última infusión:                   |            |
| PAD:     000                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Vía:                                    |                                           | Plaquetas:     0000000             |            |
| PAM:     0                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                                 |                                           |                                    |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál?:                                 | Glóbulos rojos                            | Plasma:                            | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Solución dializante:                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Volumen de la última infusión:     0000 |                                           | Número de ciclos:     00           |            |
| Volúmen total (Lt):     00                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de permanencia:     00:00:00     |                                           | Tiempo de tratamiento (Hr):     00 |            |
| Drenaje manual:                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Vol de Infusión (MI):     0000            |                                    |            |
| Motivos no fin:                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | ¿Cuál?:                                   |                                    |            |
| Observaciones:                                   | DESCONEXION DIALISIS PERITONEAL:<br>Paciente termina terapia sin complicaciones,se realiza previo control de ambiente lavado de manos,clampeo ,se desconecta linea de baxter y queda con minicap,cateter fijo a piel tiempo de permanencia 1h:35 , drenaje inicial 1 ml, ultrafiltrado total 1445 ml .                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                           |                                    |            |
| DIALISIS PERITONEAL                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| VALORACIÓN                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Tipo de registro:     Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Tipo de terapia:     Terapia automatizada |                                    |            |
| Fecha:     11-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Hora:     17:18:40                        |                                    |            |
| Cód. Diagnóstico:     N180                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL              |                                    |            |
| Ubicación para realizar la terapia:     EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | UE T3 P8 hospitalizacion                  |                                    |            |
| Condición especial del paciente:     No          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                                | Hep B:                                    | Hep C:                             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:     Sí               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                                | Proctector:                               |                                    | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                           |                                    |            |
| Peso (Kg):     59                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FC:     084                             |                                           | HDL:     0000                      |            |
| Peso seco:     0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sat O2:     096                         |                                           | Hemoglobina (gr):     8,1          |            |
| Talla (cm):     160                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número de terapia:     007              |                                           | Hematocrito (%):     25,3          |            |
| PAS:     132                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número de máquina:     001              |                                           | Última infusión:                   |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------|
| PAD:                                | 063                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vía:                           | Catéter permanente   | Plaquetas:                  | 0000212    |
| PAM:                                | 86                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál?:                        |                      |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos       | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Solución dializante:                | Dianeal 2,5% #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Volumen de la última infusión: | 0000                 | Número de ciclos:           | 05         |
| Volúmen total (Lt):                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tiempo de permanencia:         | 01:34:00             | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10         |
| Drenaje manual:                     | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vol de Infusión (MI):          | 2000                 |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                      |                             |            |
| Observaciones:                      | BUN 37,4 MG/DL<br>PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REvisa CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL.<br><br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES<br><br>INSUMOS:<br><br>DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>GASA #1<br>MINI CAP #1 |                                |                      |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo de terapia:               | Terapia automatizada |                             |            |
| Fecha:                              | 11-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hora:                          | 07:45:00             |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Hep B:                         | Hep C:               | VIH:                        |            |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Proctector:                    | Social:              |                             |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FC:                            | 000                  | HDL:                        | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2:                        | 000                  | Hemoglobina (gr):           | 0          |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número de terapia:             | 000                  | Hematocrito (%):            | 0          |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de máquina:             | 000                  | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vía:                           |                      | Plaquetas:                  | 0000000    |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        |                      |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos       | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Volumen de la última infusión: | 0000                 | Número de ciclos:           | 00         |
| Volúmen total (Lt):                 | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tiempo de permanencia:         | 00:00:00             | Tiempo de tratamiento (Hr): | 00         |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vol de Infusión (MI):          | 0000                 |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                      |                             |            |
| Observaciones:                      | DESCONEXION DIALISIS PERITONEAL:<br>Paciente termina terapia sin complicaciones,se realiza previo control de ambiente lavado de manos,clampeo ,se desconecta linea de baxter y queda con minicap,cateter fijo a piel tiempo de permanencia 1h:37 , drenaje inicial 2 ml, ultrafiltrado total 1376 ml .                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                      |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tipo de terapia:               | Terapia automatizada |                             |            |
| Fecha:                              | 10-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hora:                          | 17:00:40             |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | N180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL   |                      |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: | EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UE T3 P8 hospitalizacion       |                      |                             |            |
| Condición especial del paciente:    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :                       | Hep B:               | Hep C:                      | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Cuál? :                       | Proctector:          | Social:                     |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                      |                             |            |
| Peso (Kg):                          | 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FC:                            | 067                  | HDL:                        | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sat O2:                        | 093                  | Hemoglobina (gr):           | 8,1        |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------|
| Talla (cm):                         | 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de terapia:             | 006                  | Hematocrito (%):            | 25,3       |
| PAS:                                | 137                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de máquina:             | 001                  | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                           | Catéter permanente   | Plaquetas:                  | 0000212    |
| PAM:                                | 85,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                        |                      |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos       | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| Solución dializante:                | Dianeal 2,5% #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Volumen de la última infusión: | 0100                 | Número de ciclos:           | 05         |
| Volúmen total (Lt):                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de permanencia:         | 01:34:00             | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10         |
| Drenaje manual:                     | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Vol de Infusión (MI): 2000     |                      |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                      |                             |            |
| Observaciones:                      | BUN 41 MG/DL<br>PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REvisa CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL.<br><br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES<br><br>INSUMOS:<br><br>DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>GASA #1<br>MINI CAP #1 |                                |                      |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tipo de terapia:               | Terapia automatizada |                             |            |
| Fecha:                              | 10-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora:                          | 07:00:00             |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| Condición especial del paciente:    | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hep B:                         | Hep C:               |                             | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:         | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proctector:                    | Social:              |                             |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| Peso (Kg):                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FC:                            | 000                  | HDL:                        | 0000       |
| Peso seco:                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sat O2:                        | 000                  | Hemoglobina (gr):           | 0          |
| Talla (cm):                         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de terapia:             | 000                  | Hematocrito (%):            | 0          |
| PAS:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de máquina:             | 000                  | Última infusión:            |            |
| PAD:                                | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                           |                      | Plaquetas:                  | 0000000    |
| PAM:                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Cuál?:                        |                      |                             |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        | Glóbulos rojos       | Plasma:                     | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Volumen de la última infusión: | 0000                 | Número de ciclos:           | 00         |
| Volúmen total (Lt):                 | 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de permanencia:         | 00:00:00             | Tiempo de tratamiento (Hr): | 00         |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vol de Infusión (MI): 0000     |                      |                             |            |
| Motivos no fin:                     | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                      |                             |            |
| Observaciones:                      | DESCONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA: Paciente quien termina terapia dialítica con ultrafiltración total de: 1104mL, realizo desconexión con previo higiene de manos, dejo línea de transferencia Baxter, se informa a jefe de UCI baja ultrafiltración de la paciente y jefe de diálisis informa a nefróloga de turno. Queda Paciente en cama despierto, en compañía de cuidadora<br><br>Ultrafiltrado: 1104ml                                                                                                              |                                |                      |                             |            |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                      |                             |            |
| Tipo de registro:                   | Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo de terapia:               | Terapia automatizada |                             |            |
| Fecha:                              | 09-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hora:                          | 19:00:00             |                             |            |
| Cód. Diagnóstico:                   | N180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL   |                      |                             |            |
| Ubicación para realizar la terapia: | EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UE T3 P8 hospitalizacion       |                      |                             |            |
| Condición especial del paciente:    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ¿Cuál? :                       | Hep B:               | Hep C:                      | VIH:       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|-----------------|--------------------------------|-------------|------------------|--------------------|-----------------------------|------------|----------------------|---------|--|
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Sí | ¿Cuál? :        |                                | Proctector: |                  | Social:            |                             |            |                      |         |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |    | 59              | FC:                            |             |                  | 063                | HDL:                        | 0000       |                      |         |  |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |    | 0               | Sat O2:                        |             |                  | 095                | Hemoglobina (gr):           |            | 7,9                  |         |  |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |    | 160             | Número de terapia:             |             |                  | 005                | Hematocrito (%):            |            | 24,4                 |         |  |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    | 115             | Número de máquina:             |             |                  | 001                | Última infusión:            |            |                      |         |  |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    | 054             | Vía:                           |             |                  | Catéter permanente | Plaquetas:                  |            | 0000181              |         |  |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    | 74,33           | ¿Cuál?:                        |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |    |                 | ¿Cuál?:                        |             | Glóbulos rojos   | Plasma:            |                             | Plaquetas: |                      |         |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| Solución dializante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    | Dianeal 2,5% #2 | Volumen de la última infusión: |             |                  | 0100               | Número de ciclos:           |            | 05                   |         |  |
| Volúmen total (Lt):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |    | 10              | Tiempo de permanencia:         |             |                  | 01:34:00           | Tiempo de tratamiento (Hr): |            | 10                   |         |  |
| Drenaje manual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |    | No              | Vol de Infusión (MI):          |             |                  | 2000               |                             |            |                      |         |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |    |                 | ¿Cuál?:                        |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| <div>Observaciones:</div> <div>PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGUIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REVISIA CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL.</div> <div>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES</div> <div>INSUMOS:</div> <div>DIANEAL 2,5% #2</div> <div>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1</div> <div>GUANTES ESTERILES #1</div> <div>GASA #1</div> <div>MINI CAP #1</div> |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| Tipo de registro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |    |                 | Control                        |             | Tipo de terapia: |                    |                             |            | Terapia automatizada |         |  |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |    |                 | 09-abr-23                      |             | Hora:            |                    |                             |            | 07:00:00             |         |  |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |    |                 | ¿Cuál? :                       |             | Hep B:           |                    | Hep C:                      |            | VIH:                 |         |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |    |                 | ¿Cuál? :                       |             | Proctector:      |                    |                             | Social:    |                      |         |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| Peso (Kg):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |    | 0               | FC:                            |             |                  | 061                | HDL:                        |            |                      | 0000    |  |
| Peso seco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |    | 0               | Sat O2:                        |             |                  | 097                | Hemoglobina (gr):           |            |                      | 7,9     |  |
| Talla (cm):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |    | 0               | Número de terapia:             |             |                  | 000                | Hematocrito (%):            |            |                      | 24,4    |  |
| PAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    | 124             | Número de máquina:             |             |                  | 000                | Última infusión:            |            |                      |         |  |
| PAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    | 052             | Vía:                           |             |                  |                    | Plaquetas:                  |            |                      | 0000181 |  |
| PAM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    | 76              | ¿Cuál?:                        |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |    |                 | ¿Cuál?:                        |             | Glóbulos rojos   | Plasma:            |                             | Plaquetas: |                      |         |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| Solución dializante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |    |                 | Volumen de la última infusión: |             |                  | 0000               | Número de ciclos:           |            |                      | 00      |  |
| Volúmen total (Lt):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |    | 00              | Tiempo de permanencia:         |             |                  | 00:00:00           | Tiempo de tratamiento (Hr): |            |                      | 00      |  |
| Drenaje manual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |    |                 | Vol de Infusión (MI):          |             |                  | 0000               |                             |            |                      |         |  |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |    |                 | ¿Cuál?:                        |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 41 MG/DL</div> <div>NOTA DESCONEXIÓN</div> <div>Paciente que finaliza terapia de diáisis sin complicaiones, se observa fin de tratamiento en maquina, previo higiene de manos, control de ambiente y con tecnia limpia se porcede a dejar tapa de desinfeccion.</div> <div>Se observa liquido peritoneal claro. Paiente queda en compañía de cuidadoras</div> <div>ultrafiltracion incial: 25ml</div> <div>Ultrafiltración total: 1175 ml</div> <div>total: 1200 ml</div> <div>liquido amarillo claro</div>                                                          |  |    |                 |                                |             |                  |                    |                             |            |                      |         |  |

| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     |                                       |                                |         |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------|------------|
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada |                                |         |            |
| Fecha: 08-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                     | Hora: 18:20:00                        |                                |         |            |
| Cód. Diagnóstico: N180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                     | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL          |                                |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                     | UE T3 P8 hospitalizacion              |                                |         |            |
| Condición especial del paciente: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                |                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ¿Cuál? :                            | Proctector:                           |                                | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Peso (Kg): 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | FC: 075                             |                                       | HDL: 0000                      |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Sat O2: 095                         |                                       | Hemoglobina (gr): 7,9          |         |            |
| Talla (cm): 160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Número de terapia: 004              |                                       | Hematocrito (%): 24,4          |         |            |
| PAS: 132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Número de máquina: 001              |                                       | Última infusión:               |         |            |
| PAD: 070                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Vía: Catéter permanente             |                                       | Plaquetas: 0000181             |         |            |
| PAM: 90,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál?:                             |                                       |                                |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                        |                                | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Solución dializante: Dianeal 2,5% #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Volumen de la última infusión: 0100 |                                       | Número de ciclos: 05           |         |            |
| Volúmen total (Lt): 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Tiempo de permanencia: 01:34:00     |                                       | Tiempo de tratamiento (Hr): 10 |         |            |
| Drenaje manual: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                     | Vol de Infusión (MI): 2000            |                                |         |            |
| Motivos no fin:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                     | ¿Cuál?:                               |                                |         |            |
| <div>Observaciones:</div> <div>BUN 41 MG/DL</div> <div>PACIENTE EN CAMA EN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, DESPIERTO, ORIENTADO, TRANQUILO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REVISAS CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL.</div> <div>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES</div> <div>INSUMOS:</div> <div>DIANEAL 2,5% #2</div> <div>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1</div> <div>GUANTES ESTERILES #1</div> <div>GASA #1</div> <div>MINI CAP #1</div> |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| VALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Tipo de registro: Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                     | Tipo de terapia: Terapia automatizada |                                |         |            |
| Fecha: 08-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                     | Hora: 07:30:00                        |                                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Condición especial del paciente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ¿Cuál? :                            | Hep B:                                |                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | ¿Cuál? :                            | Proctector:                           |                                | Social: |            |
| DATOS DE LA TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Peso (Kg): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | FC: 068                             |                                       | HDL: 0000                      |         |            |
| Peso seco: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Sat O2: 097                         |                                       | Hemoglobina (gr): 7,9          |         |            |
| Talla (cm): 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Número de terapia: 000              |                                       | Hematocrito (%): 24,4          |         |            |
| PAS: 130                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Número de máquina: 000              |                                       | Última infusión:               |         |            |
| PAD: 050                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Vía:                                |                                       | Plaquetas: 0000181             |         |            |
| PAM: 76,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿Cuál?:                             |                                       |                                |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                        |                                | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                     |                                       |                                |         |            |
| Solución dializante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Volumen de la última infusión: 0000 |                                       | Número de ciclos: 00           |         |            |
| Volúmen total (Lt): 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Tiempo de permanencia: 00:00:00     |                                       | Tiempo de tratamiento (Hr): 00 |         |            |
| Drenaje manual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                     | Vol de Infusión (MI): 0000            |                                |         |            |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------------|---------|------|
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:              |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Observaciones:                      | BUN 41 MG/DL<br>NOTA DESCONEXIÓN<br>Paciente que finaliza terapia de diálisis sin complicaciones, se observa fin de tratamiento en máquina, previo higiene de manos, control de ambiente y con técnica limpia se procede a dejar tapa de desinfección.<br>Se observa líquido peritoneal claro. Paciente queda en compañía de cuidadoras |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
|                                     | ultrafiltración inicial: 4 ml<br>Ultrafiltración total: 1309 ml                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
|                                     | total: 1313 ml<br>líquido amarillo claro                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Inicio de la terapia |                    | Tipo de terapia:               |                   | Terapia automatizada        |         |      |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 07-abr-23            |                    | Hora:                          |                   | 18:40:00                    |         |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N180                 |                    | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL   |                   |                             |         |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EP8HSPIT             |                    | UE T3 P8 hospitalización       |                   |                             |         |      |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                   | ¿Cuál? :           | Hep B:                         | Hep C:            | VIH:                        |         |      |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sí                   | ¿Cuál? :           | Proctector:                    |                   | Social:                     |         |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 59                   | FC:                | 063                            | HDL:              | 0000                        |         |      |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                    | Sat O2:            | 099                            | Hemoglobina (gr): | 7,9                         |         |      |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 160                  | Número de terapia: | 003                            | Hematocrito (%):  | 24,4                        |         |      |
| PAS:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 128                  | Número de máquina: | 001                            | Última infusión:  |                             |         |      |
| PAD:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 049                  | Vía:               | Catéter permanente             | Plaquetas:        |                             | 0000181 |      |
| PAM:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 75,33                | ¿Cuál?:            |                                |                   |                             |         |      |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | ¿Cuál?:            | Glóbulos rojos                 | Plasma:           | Plaquetas:                  |         |      |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dianeal 2,5% #2      |                    | Volumen de la última infusión: | 0100              | Número de ciclos:           | 05      |      |
| Volumen total (Lt):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10                   |                    | Tiempo de permanencia:         | 01:34:00          | Tiempo de tratamiento (Hr): | 10      |      |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                   |                    | Vol de Infusión (ml):          |                   |                             |         | 2000 |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ¿Cuál?:              |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Observaciones:                      | BUN 48,3 MG/DL<br><br>SE REALIZA CONEXIÓN A DIALISIS PERITONEAL SIGUIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REVISÓ CATERETER DE TENKOFIT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL.<br><br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES                                     |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
|                                     | INSUMOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
|                                     | DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOICE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>GASA #1<br>MINI CAP #1                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Control              |                    | Tipo de terapia:               |                   | Terapia automatizada        |         |      |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 07-abr-23            |                    | Hora:                          |                   | 07:30:00                    |         |      |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | ¿Cuál? :           | Hep B:                         | Hep C:            | VIH:                        |         |      |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | ¿Cuál? :           | Proctector:                    |                   | Social:                     |         |      |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                                |                   |                             |         |      |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                    |                    | FC:                            | 061               | HDL:                        | 0000    |      |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                    |                    | Sat O2:                        | 095               | Hemoglobina (gr):           | 8,4     |      |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                    |                    | Número de terapia:             | 000               | Hematocrito (%):            | 26,4    |      |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------|------------------------------|--------|----------------------|----------|--|
| PAS:                                | 112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número de máquina:             |                        | 000                            | Última infusión:      |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| PAD:                                | 050                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vía:                           |                        |                                | Plaquetas:            |                             | 0000000     |                              |        |                      |          |  |
| PAM:                                | 70,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                        |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        |                        | Glóbulos rojos                 | Plasma:               | Plaquetas:                  |             |                              |        |                      |          |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Volumen de la última infusión: |                        | 0000                           | Número de ciclos:     |                             |             | 00                           |        |                      |          |  |
| Volúmen total (Lt):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 00                             | Tiempo de permanencia: |                                | 00:00:00              | Tiempo de tratamiento (Hr): |             |                              | 00     |                      |          |  |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | Vol de Infusión (MI):  |                                |                       |                             |             | 0000                         |        |                      |          |  |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | ¿Cuál?:                |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| Observaciones:                      | BUN 48,3 MG/DL<br>NOTA DESCONEXIÓN<br>Paciente que finaliza terapia de diáisis sin complicaiones, se observa fin de tratamiento en maquina, previo higiene de manos, control de ambiente y con tecnia limpia se porcede a dejar tapa de desinfeccion.<br>Se observa liquido peritoneal claro. Paiente queda en compañía de familiar. |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
|                                     | ultrafiltracion incial: 1 ml<br>Ultrafiltración total: 1555 ml                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
|                                     | total: 1555 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | Inicio de la terapia   |                                |                       |                             |             | Tipo de terapia:             |        | Terapia automatizada |          |  |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | 06-abr-23              |                                |                       |                             |             | Hora:                        |        |                      | 18:30:00 |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | N180                   |                                |                       |                             |             | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL |        |                      |          |  |
| Ubicación para realizar la terapia: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | EP8HSPIT               |                                |                       |                             |             | UE T3 P8 hospitalizacion     |        |                      |          |  |
| Condición especial del paciente:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | No                     |                                | ¿Cuál? :              |                             | Hep B:      |                              | Hep C: |                      | VIH:     |  |
| ¿Paciente con aislamiento?:         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | Sí                     |                                | ¿Cuál? :              |                             | Proctector: |                              |        | Social:              |          |  |
| DATOS DE LA TERAPIA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| Peso (Kg):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 59                             |                        | FC:                            |                       | 072                         |             | HDL:                         |        | 0000                 |          |  |
| Peso seco:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                              |                        | Sat O2:                        |                       | 094                         |             | Hemoglobina (gr):            |        | 8,4                  |          |  |
| Talla (cm):                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 160                            |                        | Número de terapia:             |                       | 002                         |             | Hematocrito (%):             |        | 26,4                 |          |  |
| PAS:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 145                            |                        | Número de máquina:             |                       | 001                         |             | Última infusión:             |        |                      |          |  |
| PAD:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 057                            |                        | Vía:                           |                       | Catéter permanente          |             | Plaquetas:                   |        | 0000215              |          |  |
| PAM:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 86,33                          |                        | ¿Cuál?:                        |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Cuál?:                        |                        | Glóbulos rojos                 |                       | Plasma:                     |             | Plaquetas:                   |        |                      |          |  |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| Solución dializante:                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dianeal 2,5% #2                |                        | Volumen de la última infusión: |                       | 0100                        |             | Número de ciclos:            |        | 05                   |          |  |
| Volúmen total (Lt):                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10                             |                        | Tiempo de permanencia:         |                       | 01:34:00                    |             | Tiempo de tratamiento (Hr):  |        | 10                   |          |  |
| Drenaje manual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | No                     |                                | Vol de Infusión (MI): |                             |             |                              |        | 2000                 |          |  |
| Motivos no fin:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | ¿Cuál?:                |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| Observaciones:                      | BUN 60,9 MG/DL<br><br>SE REALIZA CONECCION A DIALISIS PERITONEAL SIGIENDO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES, SE REvisa CATETER DE TENKOFT ENCONTRANDO EN BUEN ESTADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON GASA SECA, SE DEJA IGUAL.<br><br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES                                     |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
|                                     | INSUMOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
|                                     | DIANEAL 2,5% #2<br>HOME CHOCE CASSETTE 4 ENTRADAS #1<br>GUANTES ESTERILES #1<br>GASA #1<br>MINI CAP #1                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| DIALISIS PERITONEAL                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| VALORACIÓN                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |
| Tipo de registro:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | Control                |                                |                       |                             |             | Tipo de terapia:             |        | Terapia automatizada |          |  |
| Fecha:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | 05-abr-23              |                                |                       |                             |             | Hora:                        |        |                      | 22:30:00 |  |
| Cód. Diagnóstico:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                        |                                |                       |                             |             |                              |        |                      |          |  |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------|------------|
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
| Condición especial del paciente:             | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hep B:                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Proctector:                           |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
| Peso (Kg): 0                                 | FC: 073                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HDL: 0000                             |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 095                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hemoglobina (gr): 0                   |         |            |
| Talla (cm): 0                                | Número de terapia: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hematocrito (%): 0                    |         |            |
| PAS: 139                                     | Número de máquina: 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Última infusión:                      |         |            |
| PAD: 080                                     | Vía:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Plaquetas: 0000000                    |         |            |
| PAM: 99,67                                   | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Glóbulos rojos                        | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
| Solución dializante:                         | Volumen de la última infusión: 0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de ciclos: 00                  |         |            |
| Volúmen total (Lt): 00                       | Tiempo de permanencia: 00:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tiempo de tratamiento (Hr): 00        |         |            |
| Drenaje manual:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vol de Infusión (ml): 0000            |         |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                               |         |            |
| Observaciones:                               | NOTA DESCONEXIÓN<br>Paciente que finaliza terapia de diáisis sin complicaiones, se observa fin de tratamiento en maquina, previo higiene de manos, control de ambiente y con tecnia limpia se porcede a dejar tapa de desinfeccion.<br>Se observa liquido peritoneal claro. Paiente queda en compañía de familiar.<br><br>ultrafiltracion incial: 1 ml<br>Ultrafiltración total: 387 ml<br>Dia humedo: 100 ml<br>total: 387 ml |                                       |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo de terapia: Terapia automatizada |         |            |
| Fecha: 05-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hora: 16:30:00                        |         |            |
| Cód. Diagnóstico: N180                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL          |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UE T3 P8 hospitalizacion              |         |            |
| Condición especial del paciente: No          | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Hep B:                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               | ¿Cuál? :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Proctector:                           |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
| Peso (Kg): 59                                | FC: 072                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HDL: 0000                             |         |            |
| Peso seco: 0                                 | Sat O2: 094                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hemoglobina (gr): 8,4                 |         |            |
| Talla (cm): 160                              | Número de terapia: 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hematocrito (%): 26,4                 |         |            |
| PAS: 145                                     | Número de máquina: 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Última infusión:                      |         |            |
| PAD: 057                                     | Vía: Catéter permanente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Plaquetas: 0000215                    |         |            |
| PAM: 86,33                                   | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            | ¿Cuál?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Glóbulos rojos                        | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |         |            |
| Solución dializante: Dianeal 2,5%            | Volumen de la última infusión: 0100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de ciclos: 04                  |         |            |
| Volúmen total (Lt): 04                       | Tiempo de permanencia: 01:17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tiempo de tratamiento (Hr): 06        |         |            |
| Drenaje manual: No                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vol de Infusión (ml): 1000            |         |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ¿Cuál?:                               |         |            |



|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------|------------|
| Observaciones:                               | CONEXIÓN DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA:<br>Paciente en cama del servicio de hospitalización, despierto, tranquilo, orientado, en compañía de familiar, con indicacion de dialisis peritoneal automatizada, con sistema Home Choice de Baxter; Paciente con catéter Tenckhoff funcional. Previo control de ambiente y lavado de manos segun protocolo, se realiza limpieza de insumos y maquina con alcohol al 70%, previo lavado de manos se realiza montaje de tecnologia home choice, maquina realiza cebado, posteriormente a higiene de manos realizo conexion a linea de transferencia tecnologia Baxter e inicia terapia con linea permeable en drenaje inicial, procedimiento sin complicaciones. Queda paciente en cama con barandas arriba en iguales condiciones de salud en compañía de familiar, al cuidado de la unidad de cuidados intensivos. |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | INSUMOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Dianeal 2,5% 6L #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Cassette Home Choice #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Guantes estériles #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Gasa estéril #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Minicap #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                 |                                |         |            |
| DIALISIS PERITONEAL                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Tipo de registro: Inicio de la terapia       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | Tipo de terapia: Terapia manual |                                |         |            |
| Fecha: 03-abr-23                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | Hora: 22:30:00                  |                                |         |            |
| Cód. Diagnóstico: N180                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL    |                                |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia: EP8HSPIT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | UE T3 P8 hospitalizacion        |                                |         |            |
| Condición especial del paciente: No          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                            | Hep B:                          |                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?: Sí               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                            | Proctector:                     |                                |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Peso (Kg): 59                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FC: 075                             |                                 | HDL: 0000                      |         |            |
| Peso seco: 0                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sat O2: 091                         |                                 | Hemoglobina (gr): 0            |         |            |
| Talla (cm): 160                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de terapia: 000              |                                 | Hematocrito (%): 0             |         |            |
| PAS: 160                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de máquina: 000              |                                 | Última infusión:               |         |            |
| PAD: 083                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vía:                                |                                 | Plaquetas: 0000000             |         |            |
| PAM: 108,67                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                             |                                 |                                |         |            |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál?:                             | Glóbulos rojos                  |                                | Plasma: | Plaquetas: |
| TERAPIA AUTOMATIZADA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Solución dializante:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Volumen de la última infusión: 0000 |                                 | Número de ciclos: 00           |         |            |
| Volúmen total (Lt): 00                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tiempo de permanencia: 00:00:00     |                                 | Tiempo de tratamiento (Hr): 00 |         |            |
| Drenaje manual:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | Vol de Infusión (MI): 0000      |                                |         |            |
| Motivos no fin:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | ¿Cuál?:                         |                                |         |            |
| Observaciones:                               | Paciente en cama en servicio de hospitalización, despierto, tranquilo, orientado, en compañía de cuidador. Paciente con cateter tenckoff insertado el día 21/03/2023, hoy con indicación de entrada por salida. Previo control de ambiente, con higiene de manos segun protocolo y con higiene con alcohol al 70% se realiza limpieza de insumos, previo higiene de manos se realiza conexión al sistema ultrabag, se realiza infusión de 200 cc durante 15 minutos y se realiza drenaje; liquido claro, con leve secreción sanguinolenta. Procedimiento sin complicaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Dianeal 2,5% 2000cc ultrabag #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Home Choce #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Gasa #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Guantes esteriles #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                 |                                |         |            |
|                                              | Minicap baxter #2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                 |                                |         |            |
| TERAPIA LENTA CONTINÚA                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| VALORACIÓN                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Tipo de registro:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Fecha:                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | Hora:                           |                                |         |            |
| Cód. Diagnóstico:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Ubicación para realizar la terapia:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Condición especial del paciente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                            | Hep B:                          |                                | Hep C:  | VIH:       |
| ¿Paciente con aislamiento?:                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Cuál? :                            | Proctector:                     |                                |         | Social:    |
| DATOS DE LA TERAPIA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Modalidad de la terapia:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                 |                                |         |            |
| Peso (Kg):                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FC:                                 |                                 | Solución dializante:           |         |            |
| Peso seco:                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sat O2:                             |                                 | Anticoagulante:                |         |            |

|                                                    |                                          |                   |                                     |                    |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Talla (cm):                                        | Vía:                                     |                   | ¿Cuál?:                             |                    |
| PAS:                                               | ¿Cuál?:                                  |                   | Solución de reposición:             |                    |
| PAD:                                               | Set / Filtro:                            |                   | ¿Cuál?:                             |                    |
| PAM:                                               | Hemoglobina (gr):                        |                   | Número de terapia:                  |                    |
| Plaquetas:                                         | Hematocrito (%):                         |                   | Número de máquina:                  |                    |
| Cambio de set:                                     | HDL:                                     |                   | Tipo de maquina:                    |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                  | ¿Cuál?:                                  | Glóbulos rojos    | Plasma:                             | Plaquetas:         |
| DATOS DE CONTROL                                   |                                          |                   |                                     |                    |
| Flujo de la bomba de sangre (ml/min):              | Volumen dializante ml/hr:                |                   | Presión de entrada (mmHg):          |                    |
| Pérdida Neta Horaria (ultrafiltrado real) (ml/hr): | Volumen de reposición Predilución (ml):  |                   | Presión de retorno (mmHg):          |                    |
| Pérdida de fluido ml/hr (programado):              | Volumen de reposición Postdilución (ml): |                   | Presión transmenbrana (mmHg) PTM:   |                    |
| Fracción de filtración %:                          | Volumen de lavado del hemofiltro (ml):   |                   | Presión de caída (mmHg):            |                    |
| Cambio de solución dializante:                     | Volumen de la bomba de heparina ml/hr:   |                   | Presión de prefiltro (mmHg):        |                    |
| Cambio bolsa de drenaje:                           |                                          |                   |                                     |                    |
| Observaciones:                                     |                                          |                   |                                     |                    |
| PLASMAFÉRESIS                                      |                                          |                   |                                     |                    |
| VALORACIÓN                                         |                                          |                   |                                     |                    |
| Tipo de registro:                                  |                                          |                   |                                     |                    |
| Fecha:                                             |                                          | Hora:             |                                     |                    |
| Cód. Diagnóstico:                                  |                                          |                   |                                     |                    |
| Ubicación para realizar la terapia:                |                                          |                   |                                     |                    |
| Condición especial del paciente:                   | ¿Cuál? :                                 | Hep B:            | Hep C:                              | VIH:               |
| ¿Paciente con aislamiento?:                        | ¿Cuál? :                                 | Proctector:       |                                     | Social:            |
| Médico ordenante:                                  |                                          |                   |                                     |                    |
| DATOS DE LA TERAPIA                                |                                          |                   |                                     |                    |
| Peso (Kg):                                         | FC:                                      |                   | Solución de reposición:             |                    |
| Talla (cm):                                        | Sat O2:                                  |                   | ¿Cuál?:                             |                    |
| PAS:                                               | Vía:                                     |                   | ¿Cuál?:                             |                    |
| PAD:                                               | ¿Cuál?:                                  |                   | Anticoagulante:                     |                    |
| PAM:                                               |                                          |                   |                                     |                    |
| Plaquetas:                                         | Volumen de recambio (ml):                |                   | Número de terapia:                  |                    |
| Soporte vasoactivo:                                | Hemoglobina (gr):                        |                   | Número de máquina:                  |                    |
| HDL:                                               | Hematocrito (%):                         |                   |                                     |                    |
| ¿Requiere transfusión sanguínea?:                  | ¿Cuál?:                                  | Glóbulos rojos    | Plasma:                             | Plaquetas:         |
| DATOS DE CONTROL                                   |                                          |                   |                                     |                    |
| Velocidad bomba de sangre:                         | Vol. plasma removido:                    |                   | ACD:                                |                    |
| DATOS DE FIN DE TERAPIA                            |                                          |                   |                                     |                    |
| Tiempo de separación (min):                        | Fluido de reposición utilizado (ml):     |                   | ACD en la bolsa de extracción (ml): |                    |
| ACD utilizado (ml):                                | Vol. de plasma intercambiados:           |                   | ACD paciente (ml):                  |                    |
| Vol. de plasma extraído (ml):                      |                                          |                   |                                     |                    |
| Observaciones:                                     |                                          |                   |                                     |                    |
| EDUCACIÓN                                          |                                          |                   |                                     |                    |
| Fecha:                                             |                                          | Hora:             |                                     |                    |
| Tipo de registro:                                  |                                          | Tipo de paciente: |                                     | Tipo de actividad: |
| Metodología:                                       | Folleto                                  | Charla educativa: |                                     |                    |
| DATOS RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD               |                                          |                   |                                     |                    |
| Médico tratante:                                   | Tipo de cateter:                         |                   | Tipo de terapia:                    |                    |
| Fecha inserción catéter:                           |                                          |                   |                                     |                    |

|                                          |                |            |                            |                                |                                    |                       |
|------------------------------------------|----------------|------------|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| Complicaciones asociadas a la terapia:   |                |            |                            |                                |                                    |                       |
| Hipotensión:                             | Convulsión:    | Arritmias: | Anemia:                    | Reacción al filtro dializador: | Encefalopatía:                     | Calambres musculares: |
| Fiebre:                                  | Exanguinación: |            | Escalofrío:                | Mareo:                         | Desequilibrio Hidro electrolítico: | Embolismo aéreo:      |
| ACTIVIDAD EDUCATIVA                      |                |            |                            |                                |                                    |                       |
| Paciente con IRC en diálisis peritoneal: |                |            |                            | Alimentación:                  |                                    |                       |
| Paciente con IRC en hemodiálisis:        |                |            |                            | Trasplante:                    |                                    |                       |
| Tipos de terapia dialítica:              |                |            |                            |                                |                                    |                       |
| Porcentaje de comprensión:               |                |            |                            |                                |                                    |                       |
| INTERVENCIÓN                             |                |            |                            |                                |                                    |                       |
| Valoración por rehabilitación física:    |                |            | Valoración por psicología: |                                |                                    |                       |
| Valoración por terapia ocupacional:      |                |            | Valoración por nutrición:  |                                |                                    |                       |
| Valoración por trabajo social:           |                |            |                            |                                |                                    |                       |
| REMISIÓN                                 |                |            |                            |                                |                                    |                       |
| ¿Paciente remitido a unidad renal?:      |                |            | Unidad renal de remisión:  |                                |                                    |                       |
| ¿Se hizo entrega telefónica?             |                |            | Nombre de quien recibe:    |                                |                                    |                       |

**HISTORIA CLINICA TERAPIA  
OCUPACIONAL HOSPITALIZACIÓN  
ADULTO**

**DATOS GENERALES**

|                   |                                |                       |                          |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Paciente:         | JORGE ENRIQUE URIBE COCK       | Doc. Identificación:  | CC 6095100               |
| Fecha Nacimiento: | 27.03.1943                     | Edad:                 | 80 Años 01 Meses 00 días |
|                   |                                | Sexo:                 | M                        |
| Aseguradora:      | COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA   | No. Episodio:         | 9970094                  |
|                   |                                | Nº. Historia Clínica: | 62172                    |
| Médico Tratante:  | CARLOS ALBERTO VELASCO BAYUELO | MEDICINA INTERNA      |                          |

**DATOS GENERALES**

Fecha registro 10-oct-22 Hora registro 14:24:30

**Datos de la Admisión**

Procedencia CALI Zona URBANA Ocupación Trabajador Independiente  
Dirección residencia AV PIEDRAGRANDE CA 27 Teléfono 3163638113 33137 Escolaridad

**Diagnóstico Médico**

| Fecha de Registro | Hora de Registro | Episodio | Cód.diagnóstico | Descripción Diagnostico                  | Fecha de diagnostico | Responsable                      |
|-------------------|------------------|----------|-----------------|------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| 10-oct-22         | 14:24:44         | 9970094  | J440            | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICAC | 04-oct-22            | VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID |

Glasgow 3 Braden 16  
Riesgo de caída Paciente Hospitalizado 1 Barthel 45  
Dominancia Derecha  
Preferencia manual Derecha Independencia y funcionalidad antes de la enfermedad actual Funcional  
Funcionalidad actual  
REQUIERE AYUDA

**Antecedentes**

| Fecha Registro | Hora Registro | Tipo de Antecedente | Descripción                                     | Fecha de Antecedente | Responsable                   |
|----------------|---------------|---------------------|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| 10-oct-22      | 14:24:52      | Patológicos         | HTA, EPOC                                       | 13-oct-11            | ECHAVARRIA ABBAD, HECTOR RAUL |
| 10-oct-22      | 14:24:53      | Quirúrgicos         | RESECCIÓN DE PÓLIPO DE CUERDAS VOCALES HACE 30A | 13-oct-11            | ECHAVARRIA ABBAD, HECTOR RAUL |

Diabetes Neutropenia  
HTA Polineuropatía  
Dislipidemia Otro  
Anticoagulado Cuál?  
Cód. Responsable 7046 Responsable VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID

**DATOS GENERALES**

Fecha registro 04-ene-23 Hora registro 14:24:30

**Datos de la Admisión**

Procedencia CALI Zona URBANA Ocupación Trabajador Independiente  
Dirección residencia AV PIEDRAGRANDE CA 27 Teléfono 3163638113 33137 Escolaridad

**Diagnóstico Médico**

| Fecha de Registro | Hora de Registro | Episodio | Cód.diagnóstico | Descripción Diagnostico | Fecha de diagnostico | Responsable |
|-------------------|------------------|----------|-----------------|-------------------------|----------------------|-------------|
| Glasgow           | 3                | Braden   | 16              |                         |                      |             |

|                                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
|--------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Riesgo de caída Paciente Hospitalizado 1   |                  | Barthel                                                     |                                    | 45                                 |                            |
| Dominancia Derecha                         |                  | Independencia y funcionalidad antes de la enfermedad actual |                                    | Funcional                          |                            |
| Preferencia manual Derecha                 |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Funcionalidad actual                       |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| REQUIERE AYUDA                             |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Antecedentes                               |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
|                                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Fecha Registro                             | Hora Registro    | Tipo de Antecedente                                         | Descripción                        | Fecha de Antecedente               | Responsable                |
| Diabetes                                   |                  | Neutropenia                                                 |                                    |                                    |                            |
| HTA                                        |                  | Polineuropatía                                              |                                    |                                    |                            |
| Dislipidemia                               |                  | Otro                                                        |                                    |                                    |                            |
| Anticoagulado                              |                  | Cuál?                                                       |                                    |                                    |                            |
| Cód. Responsable                           | 5769             | Responsable                                                 | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA    |                                    |                            |
|                                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| DATOS GENERALES                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
|                                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Fecha registro 28-ene-23                   |                  | Hora registro 13:24:30                                      |                                    |                                    |                            |
| Datos de la Admisión                       |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Procedencia CALI                           |                  | Zona URBANA                                                 |                                    | Ocupación Trabajador Independiente |                            |
| Dirección residencia AV PIEDRAGRANDE CA 27 |                  | Teléfono 3163638113 33137                                   |                                    | Escolaridad                        |                            |
| Diagnóstico Médico                         |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
|                                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Fecha de Registro                          | Hora de Registro | Episodio                                                    | Cód.diagnóstico                    | Descripción Diagnostico            | Fecha de diagnostico       |
| Glasgow 3                                  |                  | Braden                                                      |                                    | 16                                 |                            |
| Riesgo de caída Paciente Hospitalizado 1   |                  | Barthel                                                     |                                    | 45                                 |                            |
| Dominancia Derecha                         |                  | Independencia y funcionalidad antes de la enfermedad actual |                                    | Funcional                          |                            |
| Preferencia manual Derecha                 |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Funcionalidad actual                       |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| REQUIERE AYUDA                             |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Antecedentes                               |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
|                                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Fecha Registro                             | Hora Registro    | Tipo de Antecedente                                         | Descripción                        | Fecha de Antecedente               | Responsable                |
| Diabetes                                   |                  | Neutropenia                                                 |                                    |                                    |                            |
| HTA                                        |                  | Polineuropatía                                              |                                    |                                    |                            |
| Dislipidemia                               |                  | Otro                                                        |                                    |                                    |                            |
| Anticoagulado                              |                  | Cuál?                                                       |                                    |                                    |                            |
| Cód. Responsable                           | 5769             | Responsable                                                 | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA    |                                    |                            |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL                     |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
|                                            |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Fecha registro 10-oct-22                   |                  | Hora registro 14:26:09                                      |                                    |                                    |                            |
| Actividades de la Vida Diaria              |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Actividades básicas                        |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |
| Bañarse                                    |                  | Requiere ayuda                                              | Comer/alimentación                 | Requiere ayuda                     | Higiene y arreglo personal |
| Control de esfínteres/aseo                 |                  | Independiente                                               | Movilidad funcional                | Requiere ayuda                     | Actividad sexual           |
| Vestirse                                   |                  | Requiere ayuda                                              | Cuidado de dispositivos personales | Requiere ayuda                     |                            |
| Actividades instrumentales                 |                  |                                                             |                                    |                                    |                            |

|                                                             |                |                                   |                |                                       |                  |
|-------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|---------------------------------------|------------------|
| Comunicación                                                | Requiere ayuda | Cuidado de la salud               | Requiere ayuda | Práctica de la religión               | Requiere ayuda   |
| <b>Descanso y sueño</b>                                     |                |                                   |                |                                       |                  |
| Rutina de sueño/Dormir                                      | Requiere ayuda |                                   |                |                                       |                  |
| <b>Ocio y tiempo libre</b>                                  |                |                                   |                |                                       |                  |
| Exploración del ocio                                        | Requiere ayuda | Participación del ocio            | Requiere ayuda |                                       |                  |
| <b>Participación social</b>                                 |                |                                   |                |                                       |                  |
| Participación en la comunidad                               | Requiere ayuda | Participación en la familia       | Requiere ayuda | Participación con compañeros y amigos | Requiere ayuda   |
| <b>Componentes de Ejecución</b>                             |                |                                   |                |                                       |                  |
| <b>Componente Neuromuscular</b>                             |                |                                   |                |                                       |                  |
| Tono muscular                                               | 4              | Equilibrio postural               | Requiere ayuda | Equilibrio postural bipedo            | Requiere ayuda   |
| Alineación postural                                         | Requiere ayuda | Marcha                            | Dependiente    | Traslados                             | Dependiente      |
|                                                             |                |                                   |                |                                       | Control Postural |
|                                                             |                |                                   |                |                                       | Requiere ayuda   |
| <b>Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC)</b> |                |                                   |                |                                       |                  |
| <b>Miembro Superior Derecho</b>                             |                | <b>Miembro Superior Izquierdo</b> |                | <b>Miembro Inferior Derecho</b>       |                  |
| Abducción de hombro                                         | 4-             | Abducción de hombro               | 4              | Flexión de cadera                     | 4                |
| Flexión de codo                                             | 4              | Flexión de codo                   | 4              | Extensión de rodilla                  | 4                |
| Extension de muñeca                                         | 4              | Extensión de muñeca               | 4              | Flexión dorsal de tobillo             | 4                |
|                                                             |                |                                   |                |                                       |                  |
| <b>Patrones Funcionales</b>                                 |                |                                   |                |                                       |                  |
| Mano-boca                                                   | Funcional      | Mano-cabeza                       | Funcional      | Mano-pie                              | Funcional        |
| <b>Patrones Integrales</b>                                  |                |                                   |                |                                       |                  |
| Agarres gruesos                                             | Funcional      | Agarres finos                     | Funcional      | Soltar con precisión                  | Funcional        |
|                                                             |                |                                   |                |                                       | Agarres gruesos  |
|                                                             |                |                                   |                |                                       | Funcional        |
| <b>Patrones Globales</b>                                    |                |                                   |                |                                       |                  |
| Alcances altos                                              | Semi funcional | Alcances medios                   | Semi funcional | Alcances bajos                        | Semi funcional   |
| Arrastres                                                   | Semi funcional | Empujes                           | Semi funcional |                                       | Arrastres        |
|                                                             |                |                                   |                |                                       | Semi funcional   |
| <b>Componente Cognitivo</b>                                 |                |                                   |                |                                       |                  |
| Orientación en lugar                                        | Orientado      | Orientación en persona            | Orientado      | Orientación en Tiempo                 | Orientado        |
| Concentración                                               | Alterado       | Atención sostenida                | Alterado       | Atención selectiva                    | Alterado         |
| Planeación                                                  | Alterado       | Lenguaje                          | Coherente      |                                       |                  |
| Memoria a corto plazo                                       | Alterado       | Memoria a largo plazo             | Alterado       |                                       |                  |
| <b>Componente Sensorial</b>                                 |                |                                   |                |                                       |                  |
| No valorable                                                |                |                                   |                |                                       |                  |
| Superficial                                                 | Normal         |                                   |                |                                       |                  |
| Profunda                                                    |                |                                   |                |                                       |                  |
| Observaciones                                               |                |                                   |                |                                       |                  |
| Auditivo                                                    | Conservado     | Visual                            | Conservado     | Propiocepción                         | Conservado       |
|                                                             |                |                                   |                |                                       | Vestibular       |
|                                                             |                |                                   |                |                                       | Conservado       |
| <b>Dolor</b>                                                |                |                                   | <b>Dolor</b>   |                                       |                  |
| EVA                                                         |                | Tipo                              |                | EVA                                   |                  |
| <b>Componente Psicosocial</b>                               |                |                                   |                |                                       |                  |
| Fondo anímico                                               | Cansado        |                                   |                |                                       |                  |

|                                                      |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
|------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------------|------------------|----------------|----------|---------------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| Red de Apoyo                                         |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Familiar                                             |  | Máximo                           |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| No familiar                                          |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Responsable                                          |  | VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID |  |                                    | Cód. Responsable |                | 7046     |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL                               |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Fecha registro                                       |  | 22-nov-22                        |  |                                    | Hora registro    |                | 09:26:09 |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Actividades de la Vida Diaria                        |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Actividades básicas                                  |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Bañarse                                              |  | Requiere ayuda                   |  | Comer/alimentación                 |                  | Requiere ayuda |          | Higiene y arreglo personal            |  | Requiere ayuda        |  |                          |  |                |  |
| Control de esfínteres/aseo                           |  | Independiente                    |  | Movilidad funcional                |                  | Requiere ayuda |          | Actividad sexual                      |  | Requiere ayuda        |  |                          |  |                |  |
| Vestirse                                             |  | Requiere ayuda                   |  | Cuidado de dispositivos personales |                  | Requiere ayuda |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Actividades instrumentales                           |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Comunicación                                         |  | Requiere ayuda                   |  | Cuidado de la salud                |                  | Requiere ayuda |          | Práctica de la religión               |  | Requiere ayuda        |  |                          |  |                |  |
| Descanso y sueño                                     |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Rutina de sueño/Dormir                               |  | Requiere ayuda                   |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Ocio y tiempo libre                                  |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Exploración del ocio                                 |  | Requiere ayuda                   |  | Participación del ocio             |                  | Requiere ayuda |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Participación social                                 |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Participación en la comunidad                        |  | Requiere ayuda                   |  | Participación en la familia        |                  | Requiere ayuda |          | Participación con compañeros y amigos |  | Requiere ayuda        |  |                          |  |                |  |
| Componentes de Ejecución                             |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Componente Neuromuscular                             |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Tono muscular                                        |  | 4                                |  | Equilibrio postural                |                  | Requiere ayuda |          | Equilibrio postural bipedo            |  | Requiere ayuda        |  | Transiciones             |  | Requiere ayuda |  |
| Alineación postural                                  |  | Requiere ayuda                   |  | Marcha                             |                  | Dependiente    |          | Traslados                             |  | Dependiente           |  | Control Postural         |  | Requiere ayuda |  |
| Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC) |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Miembro Superior Derecho                             |  |                                  |  | Miembro Superior Izquierdo         |                  |                |          | Miembro Inferior Derecho              |  |                       |  | Miembro Superior Derecho |  |                |  |
| Abducción de hombro                                  |  | 3+                               |  | Abducción de hombro                |                  | 3+             |          | Flexión de cadera                     |  | 3+                    |  | Abducción de hombro      |  | 3+             |  |
| Flexión de codo                                      |  | 3+                               |  | Flexión de codo                    |                  | 3+             |          | Extensión de rodilla                  |  | 3+                    |  | Flexión de codo          |  | 3+             |  |
| Extension de muñeca                                  |  | 3+                               |  | Extensión de muñeca                |                  | 3+             |          | Flexión dorsal de tobillo             |  | 3+                    |  | Extension de muñeca      |  | 3+             |  |
| Patrones Funcionales                                 |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Mano-boca                                            |  | Funcional                        |  | Mano-cabeza                        |                  | Funcional      |          | Mano-pie                              |  | Semi funcional        |  |                          |  |                |  |
| Patrones Integrales                                  |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Agarres gruesos                                      |  | Funcional                        |  | Agarres finos                      |                  | Semi funcional |          | Soltar con precisión                  |  | Semi funcional        |  | Agarres gruesos          |  | Funcional      |  |
| Patrones Globales                                    |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Alcances altos                                       |  | Semi funcional                   |  | Alcances medios                    |                  | Semi funcional |          | Alcances bajos                        |  | Semi funcional        |  | Alcances altos           |  | Semi funcional |  |
| Arrastres                                            |  | Semi funcional                   |  | Empujes                            |                  | Semi funcional |          |                                       |  |                       |  | Arrastres                |  | Semi funcional |  |
| Componente Cognitivo                                 |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Orientación en lugar                                 |  | Orientado                        |  | Orientación en persona             |                  | Orientado      |          |                                       |  | Orientación en Tiempo |  | Orientado                |  |                |  |
| Concentración                                        |  | Alterado                         |  | Atención sostenida                 |                  | Alterado       |          |                                       |  | Atención selectiva    |  | Alterado                 |  |                |  |
| Planeación                                           |  | Alterado                         |  | Lenguaje                           |                  | Coherente      |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Memoria a corto plazo                                |  | Alterado                         |  | Memoria a largo plazo              |                  | Alterado       |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
| Componente Sensorial                                 |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |
|                                                      |  |                                  |  |                                    |                  |                |          |                                       |  |                       |  |                          |  |                |  |

|                                                             |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------|--|----------------|--|---------------------------------------|--|----------------|--|---------------------------------|--|----------------|--|
| No valorable                                                |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Superficial                                                 |  | Normal                         |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Profunda                                                    |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Observaciones                                               |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Auditivo                                                    |  | Conservado                     |  | Visual                             |  | Conservado     |  | Propiocepción                         |  | Conservado     |  | Vestibular                      |  | Conservado     |  |
| <b>Dolor</b>                                                |  |                                |  |                                    |  |                |  | <b>Dolor</b>                          |  |                |  |                                 |  |                |  |
| EVA                                                         |  |                                |  | Tipo                               |  |                |  | EVA                                   |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Componente Psicosocial</b>                               |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Fondo anímico                                               |  | Cansado                        |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Red de Apoyo                                                |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Familiar                                                    |  | Máximo                         |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| No familiar                                                 |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Responsable</b>                                          |  | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA |  |                                    |  |                |  | <b>Cód. Responsable</b>               |  | 11794          |  |                                 |  |                |  |
| <b>EVALUACIÓN OCUPACIONAL</b>                               |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Fecha registro                                              |  | 16-dic-22                      |  |                                    |  |                |  | Hora registro                         |  | 09:26:09       |  |                                 |  |                |  |
| <b>Actividades de la Vida Diaria</b>                        |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Actividades básicas</b>                                  |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Bañarse                                                     |  | Requiere ayuda                 |  | Comer/alimentación                 |  | Requiere ayuda |  | Higiene y arreglo personal            |  | Requiere ayuda |  |                                 |  |                |  |
| Control de esfínteres/aseo                                  |  | Independiente                  |  | Movilidad funcional                |  | Requiere ayuda |  | Actividad sexual                      |  | Requiere ayuda |  |                                 |  |                |  |
| Vestirse                                                    |  | Requiere ayuda                 |  | Cuidado de dispositivos personales |  | Requiere ayuda |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Actividades instrumentales</b>                           |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Comunicación                                                |  | Requiere ayuda                 |  | Cuidado de la salud                |  | Requiere ayuda |  | Práctica de la religión               |  | Requiere ayuda |  |                                 |  |                |  |
| <b>Descanso y sueño</b>                                     |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Rutina de sueño/Dormir                                      |  | Requiere ayuda                 |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Ocio y tiempo libre</b>                                  |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Exploración del ocio                                        |  | Requiere ayuda                 |  | Participación del ocio             |  | Requiere ayuda |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Participación social</b>                                 |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Participación en la comunidad                               |  | Requiere ayuda                 |  | Participación en la familia        |  | Requiere ayuda |  | Participación con compañeros y amigos |  | Requiere ayuda |  |                                 |  |                |  |
| <b>Componentes de Ejecución</b>                             |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Componente Neuromuscular</b>                             |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| Tono muscular                                               |  | 4                              |  | Equilibrio postural                |  | Requiere ayuda |  | Equilibrio postural bipedo            |  | Requiere ayuda |  | Transiciones                    |  | Requiere ayuda |  |
| Alineación postural                                         |  | Requiere ayuda                 |  | Marcha                             |  | Dependiente    |  | Traslados                             |  | Dependiente    |  | Control Postural                |  | Requiere ayuda |  |
| <b>Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC)</b> |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |
| <b>Miembro Superior Derecho</b>                             |  |                                |  | <b>Miembro Superior Izquierdo</b>  |  |                |  | <b>Miembro Inferior Derecho</b>       |  |                |  | <b>Miembro Superior Derecho</b> |  |                |  |
| Abducción de hombro                                         |  | 3+                             |  | Abducción de hombro                |  | 3+             |  | Flexión de cadera                     |  | 3+             |  | Abducción de hombro             |  | 3+             |  |
| Flexión de codo                                             |  | 3+                             |  | Flexión de codo                    |  | 3+             |  | Extensión de rodilla                  |  | 3+             |  | Flexión de codo                 |  | 3+             |  |
| Extension de muñeca                                         |  | 3+                             |  | Extensión de muñeca                |  | 3+             |  | Flexión dorsal de tobillo             |  | 3+             |  | Extension de muñeca             |  | 3+             |  |
| <b>Patrones Funcionales</b>                                 |  |                                |  |                                    |  |                |  |                                       |  |                |  |                                 |  |                |  |



|                                             |  |                                                      |  |                                              |  |
|---------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
| Mano-boca    Funcional                      |  | Mano-cabeza    Funcional                             |  | Mano-pie    Semi funcional                   |  |
| Patrones Integrales                         |  |                                                      |  |                                              |  |
| Agarres gruesos    Funcional                |  | Agarres finos    Semi funcional                      |  | Soltar con precisión    Semi funcional       |  |
| Agarres gruesos    Funcional                |  |                                                      |  |                                              |  |
| Patrones Globales                           |  |                                                      |  |                                              |  |
| Alcances altos    Semi funcional            |  | Alcances medios    Semi funcional                    |  | Alcances bajos    Semi funcional             |  |
| Arrastres    Semi funcional                 |  | Empujes    Semi funcional                            |  | Arrastres    Semi funcional                  |  |
| Componente Cognitivo                        |  |                                                      |  |                                              |  |
| Orientación en lugar    Orientado           |  | Orientación en persona    Orientado                  |  | Orientación en Tiempo    Orientado           |  |
| Concentración    Alterado                   |  | Atención sostenida    Alterado                       |  | Atención selectiva    Alterado               |  |
| Planeación    Alterado                      |  | Lenguaje    Coherente                                |  |                                              |  |
| Memoria a corto plazo    Alterado           |  | Memoria a largo plazo    Alterado                    |  |                                              |  |
| Componente Sensorial                        |  |                                                      |  |                                              |  |
| No valorable                                |  |                                                      |  |                                              |  |
| Superficial    Normal                       |  |                                                      |  |                                              |  |
| Profunda                                    |  |                                                      |  |                                              |  |
| Observaciones                               |  |                                                      |  |                                              |  |
| Auditivo    Conservado                      |  | Visual    Conservado                                 |  | Propiocepción    Conservado                  |  |
| Vestibular    Conservado                    |  |                                                      |  |                                              |  |
| Dolor                                       |  | Dolor                                                |  |                                              |  |
| EVA                                         |  | Tipo                                                 |  | EVA    3                                     |  |
| Componente Psicosocial                      |  |                                                      |  |                                              |  |
| Fondo anímico    Cansado                    |  |                                                      |  |                                              |  |
| Red de Apoyo                                |  |                                                      |  |                                              |  |
| Familiar    Máximo                          |  |                                                      |  |                                              |  |
| No familiar                                 |  |                                                      |  |                                              |  |
| Responsable                                 |  | VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID                     |  | Cód. Responsable    7046                     |  |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL                      |  |                                                      |  |                                              |  |
| Fecha registro    04-ene-23                 |  | Hora registro    09:26:09                            |  |                                              |  |
| Actividades de la Vida Diaria               |  |                                                      |  |                                              |  |
| Actividades básicas                         |  |                                                      |  |                                              |  |
| Bañarse    Requiere ayuda                   |  | Comer/alimentación    Requiere ayuda                 |  | Higiene y arreglo personal    Requiere ayuda |  |
| Control de esfínteres/aseo    Independiente |  | Movilidad funcional    Requiere ayuda                |  | Actividad sexual    Requiere ayuda           |  |
| Vestirse    Requiere ayuda                  |  | Cuidado de dispositivos personales    Requiere ayuda |  |                                              |  |
| Actividades instrumentales                  |  |                                                      |  |                                              |  |
| Comunicación    Requiere ayuda              |  | Cuidado de la salud    Requiere ayuda                |  | Práctica de la religión    Requiere ayuda    |  |
| Descanso y sueño                            |  |                                                      |  |                                              |  |
| Rutina de sueño/Dormir    Requiere ayuda    |  |                                                      |  |                                              |  |
| Ocio y tiempo libre                         |  |                                                      |  |                                              |  |
| Exploración del ocio    Requiere ayuda      |  | Participación del ocio    Requiere ayuda             |  |                                              |  |
| Participación social                        |  |                                                      |  |                                              |  |

|                                                      |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
|------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|--------|-----------------------------|-------------|----------------------------|-----------|---------------------------------------|-------------|----------------|------------------|--------------------------|--|----------------|--|
| Participación en la comunidad                        |                | Requiere ayuda                  |        | Participación en la familia |             | Requiere ayuda             |           | Participación con compañeros y amigos |             | Requiere ayuda |                  |                          |  |                |  |
| Componentes de Ejecución                             |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Componente Neuromuscular                             |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Tono muscular                                        | 4              | Equilibrio postural             |        | Requiere ayuda              |             | Equilibrio postural bipedo |           | Requiere ayuda                        |             | Transiciones   |                  |                          |  |                |  |
| Alineación postural                                  | Requiere ayuda |                                 | Marcha |                             | Dependiente |                            | Traslados |                                       | Dependiente |                | Control Postural |                          |  |                |  |
| Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC) |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Miembro Superior Derecho                             |                |                                 |        | Miembro Superior Izquierdo  |             |                            |           | Miembro Inferior Derecho              |             |                |                  | Miembro Superior Derecho |  |                |  |
| Abducción de hombro                                  |                | 3+                              |        | Abducción de hombro         |             | 3+                         |           | Flexión de cadera                     |             | 3+             |                  | Abducción de hombro      |  | 3+             |  |
| Flexión de codo                                      |                | 3+                              |        | Flexión de codo             |             | 3+                         |           | Extensión de rodilla                  |             | 3+             |                  | Flexión de codo          |  | 3+             |  |
| Extension de muñeca                                  |                | 3+                              |        | Extensión de muñeca         |             | 3+                         |           | Flexión dorsal de tobillo             |             | 3+             |                  | Extension de muñeca      |  | 3+             |  |
| Patrones Funcionales                                 |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Mano-boca Funcional                                  |                |                                 |        | Mano-cabeza Funcional       |             |                            |           | Mano-pie Semi funcional               |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Patrones Integrales                                  |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Agarres gruesos                                      |                | Funcional                       |        | Agarres finos               |             | Semi funcional             |           | Soltar con precisión                  |             | Semi funcional |                  | Agarres gruesos          |  | Funcional      |  |
| Patrones Globales                                    |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Alcances altos                                       |                | Semi funcional                  |        | Alcances medios             |             | Semi funcional             |           | Alcances bajos                        |             | Semi funcional |                  | Alcances altos           |  | Semi funcional |  |
| Arrastres                                            |                | Semi funcional                  |        | Empujes                     |             | Semi funcional             |           |                                       |             |                |                  | Arrastres                |  | Semi funcional |  |
| Componente Cognitivo                                 |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Orientación en lugar                                 |                | Orientado                       |        | Orientación en persona      |             | Orientado                  |           | Orientación en Tiempo                 |             | Orientado      |                  |                          |  |                |  |
| Concentración                                        |                | Alterado                        |        | Atención sostenida          |             | Alterado                   |           | Atención selectiva                    |             | Alterado       |                  |                          |  |                |  |
| Planeación                                           |                | Alterado                        |        | Lenguaje                    |             | Coherente                  |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Memoria a corto plazo                                |                | Alterado                        |        | Memoria a largo plazo       |             | Alterado                   |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Componente Sensorial                                 |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| No valorable                                         |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Superficial                                          |                | Normal                          |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Profunda                                             |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Observaciones                                        |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Auditivo                                             |                | Conservado                      |        | Visual                      |             | Conservado                 |           | Propiocepción                         |             | Conservado     |                  |                          |  |                |  |
|                                                      |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             | Vestibular     |                  |                          |  |                |  |
|                                                      |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             | Conservado     |                  |                          |  |                |  |
| Dolor                                                |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| EVA                                                  |                | 3                               |        | Tipo                        |             |                            |           |                                       |             | Dolor          |                  |                          |  |                |  |
|                                                      |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             | EVA            |                  |                          |  |                |  |
|                                                      |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             | 3              |                  |                          |  |                |  |
| Componente Psicosocial                               |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Fondo anímico                                        |                | Cansado                         |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Red de Apoyo                                         |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Familiar                                             |                | Máximo                          |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| No familiar                                          |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |
| Responsable                                          |                | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA |        |                             |             | Cód. Responsable           |           | 5769                                  |             |                |                  |                          |  |                |  |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL                               |                |                                 |        |                             |             |                            |           |                                       |             |                |                  |                          |  |                |  |

|                                                      |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
|------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------|--|
| Fecha registro                                       |  | 28-ene-23                  |  | Hora registro                      |  | 13:26:09                  |  |
| Actividades de la Vida Diaria                        |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Actividades básicas                                  |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Bañarse                                              |  | Requiere ayuda             |  | Comer/alimentación                 |  | Requiere ayuda            |  |
| Control de esfínteres/aseo                           |  | Independiente              |  | Movilidad funcional                |  | Requiere ayuda            |  |
| Vestirse                                             |  | Requiere ayuda             |  | Cuidado de dispositivos personales |  | Requiere ayuda            |  |
| Actividades instrumentales                           |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Comunicación                                         |  | Requiere ayuda             |  | Cuidado de la salud                |  | Requiere ayuda            |  |
| Práctica de la religión                              |  |                            |  |                                    |  | Requiere ayuda            |  |
| Descanso y sueño                                     |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Rutina de sueño/Dormir                               |  | Requiere ayuda             |  |                                    |  |                           |  |
| Ocio y tiempo libre                                  |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Exploración del ocio                                 |  | Requiere ayuda             |  | Participación del ocio             |  | Requiere ayuda            |  |
| Participación social                                 |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Participación en la comunidad                        |  | Requiere ayuda             |  | Participación en la familia        |  | Requiere ayuda            |  |
| Participación con compañeros y amigos                |  |                            |  |                                    |  | Requiere ayuda            |  |
| Componentes de Ejecución                             |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Componente Neuromuscular                             |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Tono muscular                                        |  | 4                          |  | Equilibrio postural                |  | Requiere ayuda            |  |
| Equilibrio postural bipedo                           |  |                            |  |                                    |  | Requiere ayuda            |  |
| Alineación postural                                  |  | Requiere ayuda             |  | Marcha                             |  | Dependiente               |  |
| Traslados                                            |  |                            |  |                                    |  | Dependiente               |  |
| Control Postural                                     |  |                            |  |                                    |  | Requiere ayuda            |  |
| Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC) |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Miembro Superior Derecho                             |  | Miembro Superior Izquierdo |  | Miembro Inferior Derecho           |  | Miembro Superior Derecho  |  |
| Abducción de hombro                                  |  | Abducción de hombro        |  | 3+                                 |  | Flexión de cadera         |  |
| Flexión de codo                                      |  | Flexión de codo            |  | 3+                                 |  | Extensión de rodilla      |  |
| Extensión de muñeca                                  |  | Extensión de muñeca        |  | 3+                                 |  | Flexión dorsal de tobillo |  |
|                                                      |  |                            |  |                                    |  | 3+                        |  |
| Patrones Funcionales                                 |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Mano-boca                                            |  | Funcional                  |  | Mano-cabeza                        |  | Funcional                 |  |
| Mano-pie                                             |  |                            |  |                                    |  | Semi funcional            |  |
| Patrones Integrales                                  |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Agarres gruesos                                      |  | Agarres finos              |  | Semi funcional                     |  | Soltar con precisión      |  |
|                                                      |  |                            |  |                                    |  | Semi funcional            |  |
| Agarres gruesos                                      |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Patrones Globales                                    |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Alcances altos                                       |  | Alcances medios            |  | Semi funcional                     |  | Alcances bajos            |  |
| Semi funcional                                       |  |                            |  |                                    |  | Semi funcional            |  |
| Arrastres                                            |  | Empujes                    |  | Semi funcional                     |  |                           |  |
|                                                      |  |                            |  |                                    |  | Arrastres                 |  |
| Componente Cognitivo                                 |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Orientación en lugar                                 |  | Orientado                  |  | Orientación en persona             |  | Orientado                 |  |
| Concentración                                        |  | Alterado                   |  | Atención sostenida                 |  | Alterado                  |  |
| Planeación                                           |  | Alterado                   |  | Lenguaje                           |  | Coherente                 |  |
| Memoria a corto plazo                                |  | Alterado                   |  | Memoria a largo plazo              |  | Alterado                  |  |
| Componente Sensorial                                 |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| No valorable                                         |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Superficial                                          |  | Normal                     |  |                                    |  |                           |  |
| Profunda                                             |  |                            |  |                                    |  |                           |  |
| Observaciones                                        |  |                            |  |                                    |  |                           |  |

|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
|------------------------------------------------------|------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Auditivo                                             | Conservado | Visual                          | Conservado          | Propiocepción                      | Conservado              | Vestibular                            | Conservado                 |
| <b>Dolor</b>                                         |            |                                 |                     |                                    |                         | <b>Dolor</b>                          |                            |
| EVA                                                  |            | Tipo                            |                     |                                    |                         | EVA                                   |                            |
| Componente Psicosocial                               |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Fondo anímico                                        |            | Cansado                         |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Red de Apoyo                                         |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Familiar                                             |            | Máximo                          |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| No familiar                                          |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| <b>Responsable</b>                                   |            | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA |                     |                                    | <b>Cód. Responsable</b> |                                       | 5769                       |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL                               |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Fecha registro                                       |            | 24-feb-23                       |                     |                                    | Hora registro           |                                       | 09:59:34                   |
| Actividades de la Vida Diaria                        |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Actividades básicas                                  |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Bañarse                                              |            | Requiere ayuda                  |                     | Comer/alimentación                 |                         | Requiere ayuda                        |                            |
| Control de esfínteres/aseo                           |            | Requiere ayuda                  |                     | Movilidad funcional                |                         | Requiere ayuda                        |                            |
| Vestirse                                             |            | Requiere ayuda                  |                     | Cuidado de dispositivos personales |                         | Requiere ayuda                        |                            |
| Actividades instrumentales                           |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Comunicación                                         |            | Independiente                   |                     | Cuidado de la salud                |                         | Requiere ayuda                        |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Práctica de la religión               |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | No aplica                             |                            |
| Descanso y sueño                                     |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Rutina de sueño/Dormir                               |            | Requiere ayuda                  |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Ocio y tiempo libre                                  |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Exploración del ocio                                 |            | Requiere ayuda                  |                     | Participación del ocio             |                         | Requiere ayuda                        |                            |
| Participación social                                 |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Participación en la comunidad                        |            | Requiere ayuda                  |                     | Participación en la familia        |                         | Requiere ayuda                        |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Participación con compañeros y amigos |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Requiere ayuda                        |                            |
| Componentes de Ejecución                             |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Componente Neuromuscular                             |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Tono muscular                                        |            | 1                               | Equilibrio postural |                                    | Requiere ayuda          |                                       | Equilibrio postural bipedo |
| Alineación postural                                  |            | Requiere ayuda                  |                     | Marcha                             |                         | Dependiente                           |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Traslados                             |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Dependiente                           |                            |
| Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC) |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Miembro Superior Derecho                             |            | Miembro Superior Izquierdo      |                     | Miembro Inferior Derecho           |                         | Miembro Superior Derecho              |                            |
| Abducción de hombro                                  |            | Abducción de hombro             |                     | 3+                                 |                         | Flexión de cadera                     |                            |
| Flexión de codo                                      |            | Flexión de codo                 |                     | 3+                                 |                         | Extensión de rodilla                  |                            |
| Extension de muñeca                                  |            | Extensión de muñeca             |                     | 3+                                 |                         | Flexión dorsal de tobillo             |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | 3+                                    |                            |
| Patrones Funcionales                                 |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Mano-boca                                            |            | Funcional                       |                     | Mano-cabeza                        |                         | Funcional                             |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Mano-pie                              |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | No funcional                          |                            |
| Patrones Integrales                                  |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Agarres gruesos                                      |            | Agarres finos                   |                     | Semi funcional                     |                         | Soltar con precisión                  |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Semi funcional                        |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Agarres gruesos                       |                            |
| Patrones Globales                                    |            |                                 |                     |                                    |                         |                                       |                            |
| Alcances altos                                       |            | Alcances medios                 |                     | Funcional                          |                         | Alcances bajos                        |                            |
| Arrastres                                            |            | Empujes                         |                     | Semi funcional                     |                         | Alcances altos                        |                            |
|                                                      |            |                                 |                     |                                    |                         | Arrastres                             |                            |

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------|--|---------------------------------------|--|----------------|--|
| Componente Cognitivo                                                                                                                 |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Orientación en lugar                                                                                                                 |  | Orientado                                                                                                                     |  | Orientación en persona             |  | Orientado        |  | Orientación en Tiempo                 |  | Orientado      |  |
| Concentración                                                                                                                        |  | Conservado                                                                                                                    |  | Atención sostenida                 |  | Conservado       |  | Atención selectiva                    |  | Conservado     |  |
| Planeación                                                                                                                           |  | Conservado                                                                                                                    |  | Lenguaje                           |  | Coherente        |  |                                       |  |                |  |
| Memoria a corto plazo                                                                                                                |  | Conservado                                                                                                                    |  | Memoria a largo plazo              |  | Conservado       |  |                                       |  |                |  |
| Componente Sensorial                                                                                                                 |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| No valorable                                                                                                                         |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Superficial                                                                                                                          |  | Normal                                                                                                                        |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Profunda                                                                                                                             |  | Normal                                                                                                                        |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Observaciones                                                                                                                        |  | ATROFIA MUSCULAR GENERALIZADA, DESACONDICIONAMIENTO FISICO REQUIERE ASISTENCIA EN MOVILIDAD EN CAMA, TRANSNCIONES Y TRASLADOS |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Auditivo                                                                                                                             |  | Conservado                                                                                                                    |  | Visual                             |  | Conservado       |  | Propiocepción                         |  | Conservado     |  |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  | Vestibular                            |  | Conservado     |  |
| Dolor EVA                                                                                                                            |  |                                                                                                                               |  | Tipo                               |  | Nociceptivo      |  |                                       |  | Dolor EVA      |  |
| Componente Psicosocial                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Fondo anímico                                                                                                                        |  | Serenos                                                                                                                       |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Red de Apoyo                                                                                                                         |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Familiar                                                                                                                             |  | Medio                                                                                                                         |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| No familiar                                                                                                                          |  | Máximo                                                                                                                        |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| PACIENTE JORGE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, AFECTO MODULADO, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA (AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR) |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Responsable                                                                                                                          |  | GOMEZ MORALES, KATHERINE                                                                                                      |  |                                    |  | Cód. Responsable |  | 5930                                  |  |                |  |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL                                                                                                               |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Fecha registro                                                                                                                       |  | 15-mar-23                                                                                                                     |  |                                    |  | Hora registro    |  | 09:59:34                              |  |                |  |
| Actividades de la Vida Diaria                                                                                                        |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Actividades básicas                                                                                                                  |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Bañarse                                                                                                                              |  | Requiere ayuda                                                                                                                |  | Comer/alimentación                 |  | Requiere ayuda   |  | Higiene y arreglo personal            |  | Requiere ayuda |  |
| Control de esfinteres/aseo                                                                                                           |  | Requiere ayuda                                                                                                                |  | Movilidad funcional                |  | Requiere ayuda   |  | Actividad sexual                      |  | No aplica      |  |
| Vestirse                                                                                                                             |  | Requiere ayuda                                                                                                                |  | Cuidado de dispositivos personales |  | Requiere ayuda   |  |                                       |  |                |  |
| Actividades instrumentales                                                                                                           |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Comunicación                                                                                                                         |  | Independiente                                                                                                                 |  | Cuidado de la salud                |  | Requiere ayuda   |  | Práctica de la religión               |  | No aplica      |  |
| Descanso y sueño                                                                                                                     |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Rutina de sueño/Dormir                                                                                                               |  | Requiere ayuda                                                                                                                |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Ocio y tiempo libre                                                                                                                  |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Exploración del ocio                                                                                                                 |  | Requiere ayuda                                                                                                                |  | Participación del ocio             |  | Requiere ayuda   |  |                                       |  |                |  |
| Participación social                                                                                                                 |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Participación en la comunidad                                                                                                        |  | Requiere ayuda                                                                                                                |  | Participación en la familia        |  | Requiere ayuda   |  | Participación con compañeros y amigos |  | Requiere ayuda |  |
| Componentes de Ejecución                                                                                                             |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |
| Componente Neuromuscular                                                                                                             |  |                                                                                                                               |  |                                    |  |                  |  |                                       |  |                |  |

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| Tono muscular                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                               | Equilibrio postural        | Requiere ayuda | Equilibrio postural bipedo | Dependent e    | Transiciones             | Requiere ayuda |
| Alineación postural                                  | Requiere ayuda                                                                                                                                                                                                                                                  | Marcha                     | Dependiente    | Traslados                  | Dependent e    | Control Postural         | Requiere ayuda |
| Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC) |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Miembro Superior Derecho                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Miembro Superior Izquierdo |                | Miembro Inferior Derecho   |                | Miembro Superior Derecho |                |
| Abducción de hombro                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Abducción de hombro        | 3+             | Flexión de cadera          | 3+             | Abducción de hombro      |                |
| Flexión de codo                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Flexión de codo            | 3+             | Extensión de rodilla       | 3+             | Flexión de codo          |                |
| Extension de muñeca                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Extensión de muñeca        | 3+             | Flexión dorsal de tobillo  | 3+             | Extension de muñeca      |                |
| Patrones Funcionales                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Mano-boca                                            | Funcional                                                                                                                                                                                                                                                       | Mano-cabeza                | Funcional      | Mano-pie                   | No funcional   |                          |                |
| Patrones Integrales                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Agarres gruesos                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Agarres finos              | Semi funcional | Soltar con precisión       | Semi funcional | Agarres gruesos          |                |
| Patrones Globales                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Alcances altos                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Alcances medios            | Funcional      | Alcances bajos             | Semi funcional | Alcances altos           |                |
| Arrastres                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Empujes                    | Semi funcional |                            |                | Arrastres                |                |
| Componente Cognitivo                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Orientación en lugar                                 | Orientado                                                                                                                                                                                                                                                       | Orientación en persona     | Orientado      | Orientación en Tiempo      | Orientado      |                          |                |
| Concentración                                        | Conservado                                                                                                                                                                                                                                                      | Atención sostenida         | Conservado     | Atención selectiva         | Conservado     |                          |                |
| Planeación                                           | Conservado                                                                                                                                                                                                                                                      | Lenguaje                   | Coherente      |                            |                |                          |                |
| Memoria a corto plazo                                | Conservado                                                                                                                                                                                                                                                      | Memoria a largo plazo      | Conservado     |                            |                |                          |                |
| Componente Sensorial                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| No valorable                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Superficial                                          | Normal                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                |                            |                |                          |                |
| Profunda                                             | Normal                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                |                            |                |                          |                |
| Observaciones                                        | ATROFIA MUSCULAR GENERALIZADA, DESACONDICIONAMIENTO FISICO REQUIERE ASISTENCIA EN MOVILIDAD EN CAMA, SIN EMBARGO SE OBSERVA MAYOR PARTICIPACION DURANTE LA MISMA, CONTINUA CON REQUIRIMIENTO DE ASISTENCIA MODERADA Y SUPERVISION PERMANENTE DURANTE TRASLADOS. |                            |                |                            |                |                          |                |
| Auditivo                                             | Conservado                                                                                                                                                                                                                                                      | Visual                     | Conservado     | Propiocepción              | Conservado     | Vestibular               | Conservado     |
| Dolor                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                | Dolor                    |                |
| EVA                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo                       | Nociceptivo    |                            |                | EVA                      |                |
| Componente Psicosocial                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Fondo anímico                                        | Sereno                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                |                            |                |                          |                |
| Red de Apoyo                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                |                            |                |                          |                |
| Familiar                                             | Medio                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                |                            |                |                          |                |

|                                                                                                                                      |                             |                                    |                  |                                       |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------|---------------------------------------|----------------|
| No familiar                                                                                                                          | Máximo                      |                                    |                  |                                       |                |
| PACIENTE JORGE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, AFECTO MODULADO, EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA (AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR) |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Responsable                                                                                                                          | ORTEGA POPO, JULIE CAROLINA |                                    | Cód. Responsable | 12910                                 |                |
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL                                                                                                               |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Fecha registro                                                                                                                       | 05-abr-23                   |                                    | Hora registro    | 10:27:59                              |                |
| Actividades de la Vida Diaria                                                                                                        |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Actividades básicas                                                                                                                  |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Bañarse                                                                                                                              | Requiere ayuda              | Comer/alimentación                 | Requiere ayuda   | Higiene y arreglo personal            | Requiere ayuda |
| Control de esfínteres/aseo                                                                                                           | Requiere ayuda              | Movilidad funcional                | Requiere ayuda   | Actividad sexual                      | No aplica      |
| Vestirse                                                                                                                             | Requiere ayuda              | Cuidado de dispositivos personales | Requiere ayuda   |                                       |                |
| Actividades instrumentales                                                                                                           |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Comunicación                                                                                                                         | Independiente               | Cuidado de la salud                | Requiere ayuda   | Práctica de la religión               | No aplica      |
| Descanso y sueño                                                                                                                     |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Rutina de sueño/Dormir                                                                                                               | Requiere ayuda              |                                    |                  |                                       |                |
| Ocio y tiempo libre                                                                                                                  |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Exploración del ocio                                                                                                                 | Requiere ayuda              | Participación del ocio             | Requiere ayuda   |                                       |                |
| Participación social                                                                                                                 |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Participación en la comunidad                                                                                                        | Requiere ayuda              | Participación en la familia        | Requiere ayuda   | Participación con compañeros y amigos | Requiere ayuda |
| Componentes de Ejecución                                                                                                             |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Componente Neuromuscular                                                                                                             |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Tono muscular                                                                                                                        | 1                           | Equilibrio postural                | Requiere ayuda   | Equilibrio postural bipedo            | Dependent e    |
| Alineación postural                                                                                                                  | Requiere ayuda              | Marcha                             | Dependiente      | Traslados                             | Dependent e    |
| Fuerza Muscular Escala Medical Resarch Council (MRC)                                                                                 |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Miembro Superior Derecho                                                                                                             |                             | Miembro Superior Izquierdo         |                  | Miembro Inferior Derecho              |                |
| Abducción de hombro                                                                                                                  |                             | Abducción de hombro                | 3+               | Flexión de cadera                     | 3+             |
| Flexión de codo                                                                                                                      |                             | Flexión de codo                    | 3+               | Extensión de rodilla                  | 3+             |
| Extension de muñeca                                                                                                                  |                             | Extensión de muñeca                | 3+               | Flexión dorsal de tobillo             | 3+             |
| Patrones Funcionales                                                                                                                 |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Mano-boca                                                                                                                            | Funcional                   | Mano-cabeza                        | Funcional        | Mano-pie                              | No funcional   |
| Patrones Integrales                                                                                                                  |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Agarres gruesos                                                                                                                      |                             | Agarres finos                      | Semi funcional   | Soltar con precisión                  | Semi funcional |
| Patrones Globales                                                                                                                    |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Alcances altos                                                                                                                       |                             | Alcances medios                    | Funcional        | Alcances bajos                        | Semi funcional |
| Arrastres                                                                                                                            |                             | Empujes                            | Semi funcional   |                                       | Alcances altos |
| Componente Cognitivo                                                                                                                 |                             |                                    |                  |                                       |                |
| Orientación en lugar                                                                                                                 | Orientado                   | Orientación en persona             | Orientado        | Orientación en Tiempo                 | Orientado      |
| Concentración                                                                                                                        | Conservado                  | Atención sostenida                 | Conservado       | Atención selectiva                    | Conservado     |
| Planeación                                                                                                                           | Conservado                  | Lenguaje                           | Coherente        |                                       |                |
| Memoria a corto plazo                                                                                                                | Conservado                  | Memoria a largo plazo              | Conservado       |                                       |                |
| Componente Sensorial                                                                                                                 |                             |                                    |                  |                                       |                |
| No valorable                                                                                                                         |                             |                                    |                  |                                       |                |

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|------------|--|
| Superficial                                                                                                                                                                                        | Normal                                                                                                                                                                                                                                                          |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Profunda                                                                                                                                                                                           | Normal                                                                                                                                                                                                                                                          |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Observaciones                                                                                                                                                                                      | ATROFIA MUSCULAR GENERALIZADA, DESACONDICIONAMIENTO FISICO REQUIERE ASISTENCIA EN MOVILIDAD EN CAMA, SIN EMBARGO SE OBSERVA MAYOR PARTICIPACION DURANTE LA MISMA, CONTINUA CON REQUIRIMIENTO DE ASISTENCIA MODERADA Y SUPERVISION PERMANENTE DURANTE TRASLADOS. |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Auditivo                                                                                                                                                                                           | Conservado                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Visual | Conservado  |  | Propiocepción                                                                                                                             | Conservado |           | Vestibular | Conservado |  |
| Dolor EVA                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Tipo   | Nociceptivo |  |                                                                                                                                           |            | Dolor EVA |            |            |  |
| Componente Psicosocial                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Fondo anímico                                                                                                                                                                                      | Alerta                                                                                                                                                                                                                                                          |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Red de Apoyo                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Familiar                                                                                                                                                                                           | Medio                                                                                                                                                                                                                                                           |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| No familiar                                                                                                                                                                                        | Máximo                                                                                                                                                                                                                                                          |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| PACIENTE JORGE, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, AFECTO MODULADO, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA (AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR) ES FLUCTUANTE EN LA PARTICIPACION Y SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Responsable                                                                                                                                                                                        | GOMEZ MORALES, KATHERINE                                                                                                                                                                                                                                        |  |        |             |  | Cód. Responsable                                                                                                                          | 5930       |           |            |            |  |
| CIF                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                     | 10-oct-22                                                                                                                                                                                                                                                       |  |        |             |  | Hora Registro                                                                                                                             | 14:28:32   |           |            |            |  |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Clasificación de primer nivel                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Funciones corporales alteradas                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Estructuras corporales alteradas                                                                                                          |            |           |            |            |  |
| Funciones mentales                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Estructuras del sistema nervioso                                                                                                          |            |           |            |            |  |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                                                                                      |            |           |            |            |  |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Estructuras involucradas en la voz y el habla                                                                                             |            |           |            |            |  |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio                                                                   |            |           |            |            |  |
| Funciones del sistema respiratorio                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | X Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino                                                                           |            |           |            |            |  |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores                                                                                |            |           |            |            |  |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Estructuras relacionadas con el movimiento                                                                                                |            |           |            |            |  |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | X Piel y estructuras relacionadas                                                                                                         |            |           |            |            |  |
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Actividades y Participación                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Factores Ambientales                                                                                                                      |            |           |            |            |  |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Apoyo y relaciones                                                                                                                        |            |           |            |            |  |
| Tareas y demandas generales                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  | Diagnóstico Terapia ocupacional ALTERACION EN EL SISTE RESPIRATORIO Y OSTEMUSCULAR QUE ALTERA EL DESEMPEÑO OCUPACIONLA DE MANERA MODERADA |            |           |            |            |  |
| Movilidad                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Autocuidado                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |
| Vida doméstica                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |        |             |  |                                                                                                                                           |            |           |            |            |  |



| CIF                                                                |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Interacción y relaciones interpersonales                           |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Áreas principales de la vida                                       |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Vida comunitaria, social y cívica                                  |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Diagnóstico Terapia ocupacional                                    | ALTERACION EN EL SISTE RESPIRATORIO Y OSTEMUSCULAR QUE ALTERA EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE MANERA MODERADA |                                                                         |                                                                                                           |
| Responsable                                                        | VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID                                                                          | Cód. Responsable                                                        | 7046                                                                                                      |
| CIF                                                                |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Fecha Registro                                                     | 22-nov-22                                                                                                 | Hora Registro                                                           | 09:28:32                                                                                                  |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad       |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Clasificación de primer nivel                                      |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Funciones corporales alteradas                                     |                                                                                                           | Estructuras corporales alteradas                                        |                                                                                                           |
| Funciones mentales                                                 |                                                                                                           | Estructuras del sistema nervioso                                        |                                                                                                           |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                         |                                                                                                           | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                    |                                                                                                           |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                           |                                                                                                           | Estructuras involucradas en la voz y el habla                           |                                                                                                           |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                  |                                                                                                           | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio | X                                                                                                         |
| Funciones del sistema respiratorio                                 | X                                                                                                         | Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino           |                                                                                                           |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino            |                                                                                                           | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores              |                                                                                                           |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                          |                                                                                                           | Estructuras relacionadas con el movimiento                              | X                                                                                                         |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento | X                                                                                                         | Piel y estructuras relacionadas                                         |                                                                                                           |
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                    |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Actividades y Participación                                        |                                                                                                           | Factores Ambientales                                                    |                                                                                                           |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                          |                                                                                                           | Apoyo y relaciones                                                      |                                                                                                           |
| Tareas y demandas generales                                        |                                                                                                           | Diagnóstico Terapia ocupacional                                         | ALTERACION EN EL SISTE RESPIRATORIO Y OSTEMUSCULAR QUE ALTERA EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE MANERA MODERADA |
| Movilidad                                                          | X                                                                                                         |                                                                         |                                                                                                           |
| Autocuidado                                                        | X                                                                                                         |                                                                         |                                                                                                           |
| Vida doméstica                                                     |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Interacción y relaciones interpersonales                           |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Áreas principales de la vida                                       |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Vida comunitaria, social y cívica                                  |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Diagnóstico Terapia ocupacional                                    | ALTERACION EN EL SISTE RESPIRATORIO Y OSTEMUSCULAR QUE ALTERA EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE MANERA MODERADA |                                                                         |                                                                                                           |
| Responsable                                                        | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                                                            | Cód. Responsable                                                        | 11794                                                                                                     |
| CIF                                                                |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Fecha Registro                                                     | 16-dic-22                                                                                                 | Hora Registro                                                           | 09:28:32                                                                                                  |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad       |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Clasificación de primer nivel                                      |                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                           |
| Funciones corporales alteradas                                     |                                                                                                           | Estructuras corporales alteradas                                        |                                                                                                           |
| Funciones mentales                                                 |                                                                                                           | Estructuras del sistema nervioso                                        |                                                                                                           |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                         |                                                                                                           | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                    |                                                                                                           |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                           |                                                                                                           | Estructuras involucradas en la voz y el habla                           |                                                                                                           |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                  |                                                                                                           | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio | X                                                                                                         |
| Funciones del sistema respiratorio                                 | X                                                                                                         | Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino           |                                                                                                           |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino            |                                                                                                           | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores              |                                                                                                           |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                          |                                                                                                           | Estructuras relacionadas con el movimiento                              | X                                                                                                         |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento | X                                                                                                         | Piel y estructuras relacionadas                                         |                                                                                                           |

| CIF                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Actividades y Participación</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Factores Ambientales</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyo y relaciones                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Tareas y demandas generales                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Diagnóstico Terapia ocupacional                                         | ALTERACION EN EL SISTE RESPIRATORIO Y OSTEMUSCULAR QUE ALTERA EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE MANERA MODERADA                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Movilidad                                                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Autocuidado                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Vida doméstica                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Interacción y relaciones interpersonales                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Áreas principales de la vida                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Vida comunitaria, social y cívica                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Diagnóstico Terapia ocupacional                                    | PACIENTE CON ALTERACIÓN EN SISTEMA RESPIRATORIO, CARDIOVASCULAR, INMUNOLOGICO, METABOLICO, NEUROMUSCULOESQUELETICO, TEGUMENTARIO, QUE LIMITA EL DESARROLLO Y FUNCIONALIDAD EN LAS ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA, RESTRINGIENDO DE FORMA MODERADA A SEVERA LA PARTICIPACION EN LAS MISMAS, OCASIONANDO UN DESEQUILIBRIO EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL. |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Responsable</b>                                                 | <b>VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Cód. Responsable</b>                                                 | <b>7046</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CIF                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha Registro                                                     | 04-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Hora Registro                                                           | 09:28:32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Clasificación de primer nivel</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Funciones corporales alteradas</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Estructuras corporales alteradas</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Funciones mentales                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Estructuras del sistema nervioso                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Estructuras involucradas en la voz y el habla                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Funciones del sistema respiratorio                                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Estructuras relacionadas con el movimiento                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Piel y estructuras relacionadas                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Actividades y Participación</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Factores Ambientales</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Apoyo y relaciones                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Tareas y demandas generales                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Diagnóstico Terapia ocupacional                                         | PACIENTE CON ALTERACIÓN EN SISTEMA RESPIRATORIO, CARDIOVASCULAR, INMUNOLOGICO, METABOLICO, NEUROMUSCULOESQUELETICO, TEGUMENTARIO, QUE LIMITA EL DESARROLLO Y FUNCIONALIDAD EN LAS ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA, RESTRINGIENDO DE FORMA MODERADA A SEVERA LA PARTICIPACION EN LAS MISMAS, OCASIONANDO UN DESEQUILIBRIO EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL. |
| Movilidad                                                          | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Autocuidado                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Vida doméstica                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Interacción y relaciones interpersonales                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Áreas principales de la vida                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Vida comunitaria, social y cívica                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Diagnóstico Terapia ocupacional                                    | PACIENTE CON ALTERACIÓN EN SISTEMA RESPIRATORIO, CARDIOVASCULAR, INMUNOLOGICO, METABOLICO, NEUROMUSCULOESQUELETICO, TEGUMENTARIO, QUE LIMITA EL DESARROLLO Y FUNCIONALIDAD EN LAS ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA, RESTRINGIENDO DE FORMA MODERADA A SEVERA LA PARTICIPACION EN LAS MISMAS, OCASIONANDO UN DESEQUILIBRIO EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL. |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| CIF                                                                |                                 |                                                                         |          |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|
| Responsable                                                        | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA | Cód. Responsable                                                        | 5769     |
| CIF                                                                |                                 |                                                                         |          |
| Fecha Registro                                                     | 28-ene-23                       | Hora Registro                                                           | 12:28:32 |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad       |                                 |                                                                         |          |
| Clasificación de primer nivel                                      |                                 |                                                                         |          |
| Funciones corporales alteradas                                     |                                 | Estructuras corporales alteradas                                        |          |
| Funciones mentales                                                 |                                 | Estructuras del sistema nervioso                                        |          |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                         |                                 | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                    |          |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                           |                                 | Estructuras involucradas en la voz y el habla                           |          |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                  |                                 | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio | X        |
| Funciones del sistema respiratorio                                 | X                               | Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino           |          |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino            |                                 | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores              |          |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                          |                                 | Estructuras relacionadas con el movimiento                              | X        |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento | X                               | Piel y estructuras relacionadas                                         |          |
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                    |                                 |                                                                         |          |
| Actividades y Participación                                        |                                 | Factores Ambientales                                                    |          |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                          |                                 | Apoyo y relaciones                                                      |          |
| Tareas y demandas generales                                        |                                 | Diagnóstico Terapia ocupacional                                         |          |
| Movilidad                                                          | X                               |                                                                         |          |
| Autocuidado                                                        | X                               |                                                                         |          |
| Vida doméstica                                                     |                                 |                                                                         |          |
| Interacción y relaciones interpersonales                           |                                 |                                                                         |          |
| Áreas principales de la vida                                       |                                 |                                                                         |          |
| Vida comunitaria, social y cívica                                  |                                 |                                                                         |          |
| Diagnóstico Terapia ocupacional                                    |                                 |                                                                         |          |
| Responsable                                                        | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA | Cód. Responsable                                                        | 5769     |
| CIF                                                                |                                 |                                                                         |          |
| Fecha Registro                                                     | 24-feb-23                       | Hora Registro                                                           | 10:00:01 |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad       |                                 |                                                                         |          |
| Clasificación de primer nivel                                      |                                 |                                                                         |          |
| Funciones corporales alteradas                                     |                                 | Estructuras corporales alteradas                                        |          |
| Funciones mentales                                                 |                                 | Estructuras del sistema nervioso                                        |          |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                         |                                 | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                    |          |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                           |                                 | Estructuras involucradas en la voz y el habla                           |          |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                  |                                 | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio | X        |
| Funciones del sistema respiratorio                                 | X                               | Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino           |          |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino            |                                 | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores              |          |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                          |                                 | Estructuras relacionadas con el movimiento                              | X        |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento | X                               | Piel y estructuras relacionadas                                         |          |
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                    |                                 |                                                                         |          |
| Actividades y Participación                                        |                                 | Factores Ambientales                                                    |          |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                          |                                 | Apoyo y relaciones                                                      |          |
| Tareas y demandas generales                                        | X                               | Diagnóstico Terapia ocupacional                                         |          |
| Movilidad                                                          | X                               |                                                                         |          |
| Autocuidado                                                        | X                               |                                                                         |          |
| Vida doméstica                                                     |                                 |                                                                         |          |
| Interacción y relaciones interpersonales                           |                                 |                                                                         |          |

| CIF                                                                |                             |                                                                         |                                                               |   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|
| Áreas principales de la vida                                       |                             | X                                                                       |                                                               |   |
| Vida comunitaria, social y cívica                                  |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Diagnóstico Terapia ocupacional                                    |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Responsable                                                        | GOMEZ MORALES, KATHERINE    | Cód. Responsable                                                        | 5930                                                          |   |
| CIF                                                                |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Fecha Registro                                                     | 15-mar-23                   | Hora Registro                                                           | 10:00:01                                                      |   |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad       |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Clasificación de primer nivel                                      |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Funciones corporales alteradas                                     |                             | Estructuras corporales alteradas                                        |                                                               |   |
| Funciones mentales                                                 |                             | Estructuras del sistema nervioso                                        |                                                               |   |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                         |                             | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                    |                                                               |   |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                           |                             | Estructuras involucradas en la voz y el habla                           |                                                               |   |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                  |                             | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio |                                                               | X |
| Funciones del sistema respiratorio                                 |                             | X                                                                       | Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino |   |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino            |                             | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores              |                                                               |   |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                          |                             | Estructuras relacionadas con el movimiento                              |                                                               | X |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento |                             | X                                                                       | Piel y estructuras relacionadas                               |   |
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                    |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Actividades y Participación                                        |                             | Factores Ambientales                                                    |                                                               |   |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                          |                             | Apoyo y relaciones                                                      |                                                               |   |
| Tareas y demandas generales                                        |                             | X                                                                       | Diagnóstico Terapia ocupacional                               |   |
| Movilidad                                                          |                             | X                                                                       |                                                               |   |
| Autocuidado                                                        |                             | X                                                                       |                                                               |   |
| Vida doméstica                                                     |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Interacción y relaciones interpersonales                           |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Áreas principales de la vida                                       |                             | X                                                                       |                                                               |   |
| Vida comunitaria, social y cívica                                  |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Diagnóstico Terapia ocupacional                                    |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Responsable                                                        | ORTEGA POPO, JULIE CAROLINA | Cód. Responsable                                                        | 12910                                                         |   |
| CIF                                                                |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Fecha Registro                                                     | 05-abr-23                   | Hora Registro                                                           | 10:28:22                                                      |   |
| Clasificación Internacional de Funcionamiento y Discapacidad       |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Clasificación de primer nivel                                      |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Funciones corporales alteradas                                     |                             | Estructuras corporales alteradas                                        |                                                               |   |
| Funciones mentales                                                 |                             | Estructuras del sistema nervioso                                        |                                                               |   |
| Funciones sensoriales de la voz y el habla                         |                             | Ojo, oído y estructuras relacionadas                                    |                                                               |   |
| Funciones de los sistemas cardiovascular                           |                             | Estructuras involucradas en la voz y el habla                           |                                                               |   |
| Funciones del sistema hematológico e inmunológico                  |                             | Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio |                                                               | X |
| Funciones del sistema respiratorio                                 |                             | X                                                                       | Estructuras de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino |   |
| Funciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino            |                             | Estructuras de los sistemas genitourinario y reproductores              |                                                               |   |
| Funciones genitourinarias y reproductoras                          |                             | Estructuras relacionadas con el movimiento                              |                                                               | X |
| Funciones neuromusculoesquelética y relacionadas con el movimiento |                             | X                                                                       | Piel y estructuras relacionadas                               |   |
| Funciones de la piel y estructuras relacionadas                    |                             |                                                                         |                                                               |   |
| Actividades y Participación                                        |                             | Factores Ambientales                                                    |                                                               |   |
| Aprendizaje y aplicación del conocimiento                          |                             | Apoyo y relaciones                                                      |                                                               |   |
| Tareas y demandas generales                                        |                             | X                                                                       | Diagnóstico Terapia ocupacional                               |   |

| CIF                                      |                          |                  |      |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------|------|
| Movilidad                                | X                        |                  |      |
| Autocuidado                              | X                        |                  |      |
| Vida doméstica                           |                          |                  |      |
| Interacción y relaciones interpersonales |                          |                  |      |
| Áreas principales de la vida             | X                        |                  |      |
| Vida comunitaria, social y cívica        |                          |                  |      |
| Diagnóstico Terapia ocupacional          |                          |                  |      |
| Responsable                              | GOMEZ MORALES, KATHERINE | Cód. Responsable | 5930 |

| PLAN DE CUIDADOS |           |               |          |
|------------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro   | 10-oct-22 | Hora Registro | 14:29:13 |

| Objetivos                                                                                       |  |  |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                              |  |  | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                 |  |  | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                      |  |  | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                     |  |  | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento |  |  | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 2. Baño                                                                                           | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 4. Vestido                                                                                        | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 70                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 7. Traslado                                                                                       | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%       |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 60                      | parcialmente 21% a 80%               |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   | 60                      | parcialmente 21% a 80%               |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                 | 60                      | parcialmente 21% a 80%               |
| Educación                                                                                         |                         |                                      |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomia,protección articular y economia del movimiento  | 70                      | parcialmente 21% a 80%               |
| % Promedio                                                                                        | 61                      | Cumplimiento Acumulado SI 81% a 100% |

| Intervenciones                           |                                 |   |                                |   |
|------------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA              |   | ÁREA MOTORA FINA               |   |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | X | Patrones funcionales           | X |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             |   | Patrones integrales            |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              |   | Coordinación manual            |   |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 |   | Habilidades de destreza manual |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              | X |                                |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    |   |                                |   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales |   |                                |   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                 |   | ÁREA COGNITIVA                 |   |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales        |   | Atención                       | X |

|                            |                        |                                   |
|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Estimulación auditiva      | Relaciones espaciales  | Concentración                     |
| Estimulación táctil        | Cierre visual          | Memoria                           |
| Estimulación vestibular    | Figura-fondo           | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva | Lateralidad            | Funciones ejecutivas y planeación |
|                            | Posición en el espacio |                                   |

| ÁREA SOCIAL                             | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|
| Establecimiento de relación terapéutica | Reeducación en actividades de autocuidado                          | X |
| Creencia en habilidades                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              | X |
| Habilidades sociales                    | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X |
| Tolerancia a la frustración             | Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Auto reguladores                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   | X |

**Nota de Evolución**

1 VALORACION, PACIENTE ADULTO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO  
RESPONDO INTERCONSULTA DE FISIATRIA DONDE ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICIÒIN SUPINA ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES SE DESARROLLA VALORACION AL PACIENTE DONDE LO ENCUENTRO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA PATRON RESPIRATORIO AUMENTADO, CANULA ALTO FLUJO RESPONDE A PREGUNTAS, ACTIVA EXTREMIDADES, REQUIERE AYUDA EN LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, AL MOMENTO DE LA VALORACION SE SOLICITA A TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION DONDE DETERMINA LA NECESIDAD DE IMPLEMENTAR VENTILACION MECANICA INVASIVA. DEJO APOCIENTE POSICIONADO EN IGUALES CONDCIONES AUE LO ENCUENTRO EN COMPAÑIA DE TERAPEUTA RESPORATORIA.

|                    |                                         |                        |             |
|--------------------|-----------------------------------------|------------------------|-------------|
| <b>Responsable</b> | <b>VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID</b> | <b>Cód.Responsable</b> | <b>7046</b> |
|--------------------|-----------------------------------------|------------------------|-------------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 19-oct-22 | Hora Registro | 09:29:13 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

| Objetivos                                                                                       |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                              | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                 | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                      | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                     | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 70                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 7. Traslado                                                                                       | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 60                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 60                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |    |                               |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 61 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | SI 81% a 100%          |

Intervenciones

|                                                                                                 |                                                                    |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>                                                            | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación                                                                   | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                               | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                               | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                  | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                  | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                           | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                        | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                      | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                                                                           | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                                                                             | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                           | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                             | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                         | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                      | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                 | Posición en el espacio                                             |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                              | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                         | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                         | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                            | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                     | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                        |                                                                    |                                   |
| NOTA PACIENTE:<br>PACIENTE BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA Y SEDACION NO SE REALIZA ATENCION |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                              | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b>                              | <b>Cód.Responsable 11794</b>      |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 27-oct-22 | Hora Registro | 10:29:13 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                 |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                 | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento | X |

|                     |                                |                       |
|---------------------|--------------------------------|-----------------------|
| <b>Actividades</b>  | <b>Porcentaje de evolución</b> | <b>Cumplimiento</b>   |
| 1. Alimentación     | 10                             | Dependiente menos 20% |
| 2. Baño             | 10                             | Dependiente menos 20% |
| 3. Arreglo personal | 10                             | Dependiente menos 20% |
| 4. Vestido          | 10                             | Dependiente menos 20% |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 10 |                               | NO 0 a 20%             |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 0  |                               | NO 0 a 20%             |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 10 |                               | NO 0 a 20%             |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |    |                               |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 13 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | NO 0 a 20%             |

Intervenciones

|                                          |                                                 |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>     | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                       | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                           | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                             | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                              | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                 | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                      |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                              |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                    |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                 |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                    | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                          | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                        | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                           | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                    | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                     | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                          |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b> |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado       |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas           |                                   |



|                                                                                                          |                                                                    |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Habilidades sociales                                                                                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                          |
| Tolerancia a la frustración                                                                              | Entrega de folleto y material educativo                            |                                          |
| Auto reguladores                                                                                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                          |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                 |                                                                    |                                          |
| NOTA PACIENTE:<br>PACIENTE CONTINUA BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA Y SEDACION NO SE REALIZA ATENCION |                                                                    |                                          |
| <b>Responsable</b>                                                                                       | <b>VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID</b>                            |                                          |
| <b>Cód.Responsable</b>                                                                                   | <b>7046</b>                                                        |                                          |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                                  |                                                                    |                                          |
| Fecha Registro                                                                                           | 07-nov-22                                                          |                                          |
| Hora Registro                                                                                            | 14:29:13                                                           |                                          |
| <b>Objetivos</b>                                                                                         |                                                                    |                                          |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                          | X                                                                  |                                          |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento          | X                                                                  |                                          |
| <b>Actividades</b>                                                                                       | <b>Porcentaje de evolución</b>                                     | <b>Cumplimiento</b>                      |
| 1. Alimentación                                                                                          | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 2. Baño                                                                                                  | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 3. Arreglo personal                                                                                      | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 4. Vestido                                                                                               | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 5. Uso de inodoro                                                                                        | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 6. Transición de cama a silla                                                                            | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 7. Traslado                                                                                              | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                               | 0                                                                  | Dependiente menos 20%                    |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                               |                                                                    |                                          |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                  |                                                                    |                                          |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                        |                                                                    |                                          |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                  |                                                                    |                                          |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                               |                                                                    |                                          |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                               |                                                                    |                                          |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                         |                                                                    |                                          |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                             |                                                                    |                                          |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos        | 10                                                                 | NO 0 a 20%                               |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad          | 0                                                                  | NO 0 a 20%                               |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                        | 10                                                                 | NO 0 a 20%                               |
| Educación                                                                                                |                                                                    |                                          |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento  |                                                                    |                                          |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento         | 70                                                                 | parcialmente 21% a 80%                   |
| <b>% Promedio</b>                                                                                        | 13                                                                 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> NO 0 a 20% |
| <b>Intervenciones</b>                                                                                    |                                                                    |                                          |
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>                                                                     | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                          |                                   |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Organización postural                                              | X                                        | Patrones funcionales              | X              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Modulación del tono                                                |                                          | Patrones integrales               |                |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Amplitud articular                                                 |                                          | Coordinación manual               |                |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fuerza muscular                                                    |                                          | Habilidades de destreza manual    |                |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Equilibrio                                                         |                                          |                                   |                |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                                                  | Planeamiento motor                       |                                   |                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Coordinación                                                       |                                          |                                   |                |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pátrones de movimiento globlales                                   |                                          |                                   |                |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    | ÁREA PERCEPTUAL                          |                                   | ÁREA COGNITIVA |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Constancias perceptuales                                           |                                          | Atención                          | X              |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Relaciones espaciales                                              |                                          | Concentración                     |                |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cierre visual                                                      |                                          | Memoria                           |                |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Figura-fondo                                                       |                                          | Comprensión                       |                |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lateralidad                                                        |                                          | Funciones ejecutivas y planeación |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Posición en el espacio                                             |                                          |                                   |                |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR |                                   |                |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                          | X                                 |                |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                          | X                                 |                |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                          | X                                 |                |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Entrega de folleto y material educativo                            |                                          |                                   |                |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                          | X                                 |                |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                          |                                   |                |
| 2 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                          |                                   |                |
| PACIENTE JORGE LO ENCUENTRO EN CAMA POSICIÒIN SUPINA ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES VENTILACION MECANICA INVASIVA, DESALINEADO SE DESARROLLA ACTIVIDAD DONDE S ETRABAJA DESDE LA EDUACION AL FAMILIAR. LA ALINEACION DE EXTREMIDADES CAMBIO D EPOSICIÒIN HIGIENE POSTURAL Y POSCIONAMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES E 90 GRADOS, PACIENTE QUEDA EN IGUALES CONDCIONES AUE LO ENCUENTRO FAMILIAR ENTIENDE EDUACION. |                                                                    |                                          |                                   |                |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID                                   |                                          | Cód.Responsable                   | 7046           |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                          |                                   |                |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 09-nov-22                                                          |                                          | Hora Registro                     | 12:19:13       |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                                          |                                   |                |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                          | X                                 |                |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                          | X                                 |                |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Porcentaje de evolución                                            |                                          | Cumplimiento                      |                |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                                                                 |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10                                                                 |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10                                                                 |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10                                                                 |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10                                                                 |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10                                                                 |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                 |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                  |                                          | Dependiente menos 20%             |                |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                          |                                   |                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                          |                                   |                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                          |                                   |                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                          |                                   |                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                          |                                   |                |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 10 |                               | NO 0 a 20%             |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 0  |                               | NO 0 a 20%             |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 10 |                               | NO 0 a 20%             |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |    |                               |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 13 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | NO 0 a 20%             |

Intervenciones

|                                                                      |                                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>                                 | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación                                        | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                    | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                    | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                       | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                       | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                             | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                           | Pátrones de movimiento globlaes                                    |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                                                | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                                                  | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                  | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                              | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                           | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                      | Posición en el espacio                                             |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                   | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                              | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                              | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                 | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                          | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                     | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                             |                                                                    |                                   |
| nota paciente:<br>paciente en procedimiento, no se realiza atencion. |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                   | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b>                              | <b>Cód.Responsable</b> 11794      |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                              |                                                                    |                                   |
| Fecha Registro                                                       | 11-nov-22                                                          | Hora Registro 14:59:13            |
| <b>Objetivos</b>                                                     |                                                                    |                                   |

|                                                                                                 |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                 | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 10                      | Dependiente menos 20%             |
| 2. Baño                                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%             |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%             |
| 4. Vestido                                                                                              | 10                      | Dependiente menos 20%             |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%             |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%             |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%             |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%             |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                   |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                   |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                   |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                   |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                   |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                   |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                   |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                   |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 10                      | NO 0 a 20%                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 0                       | NO 0 a 20%                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 10                      | NO 0 a 20%                        |
| Educación                                                                                               |                         |                                   |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |                         |                                   |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%            |
| % Promedio                                                                                              | 13                      | Cumplimiento Acumulado NO 0 a 20% |

| Intervenciones                           |                                  |                                |
|------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA               | ÁREA MOTORA FINA               |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural            | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono              | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular               | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                  | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                       |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor               |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                     |                                |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globlales |                                |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                  | ÁREA COGNITIVA                 |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales         | Atención                       |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales            | Concentración                  |

|                            |                        |                                   |
|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Estimulación táctil        | Cierre visual          | Memoria                           |
| Estimulación vestibular    | Figura-fondo           | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva | Lateralidad            | Funciones ejecutivas y planeación |
|                            | Posición en el espacio |                                   |

ÁREA SOCIAL

Establecimiento de relación terapéutica  
Creencia en habilidades  
Habilidades sociales  
Tolerancia a la frustración  
Auto reguladores

EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR

Reeducación en actividades de autocuidado  
Reestructuración de hábitos y rutinas  
Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento  
Entrega de folleto y material educativo  
Socialización de deberes y derechos del paciente

Nota de Evolución

NOTA PACIENTE: PACIENTE EN ESCARECTOMIA, NO SE REALIZA ATENCION.

Responsable PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA

Cód.Responsable 11794

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 15-nov-22 Hora Registro 10:59:13

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 28 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                   |
| # 3 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| ENCUENTRO A PACINETE EN DECUBITO SUPINO,CON VENTILACION MECANICA INVASIVA,SONDA NASOGASTRICA, SISTEMA VAC EN REGION SACRA RESPONDE AL LLAMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                   |
| SE REALIZA EDUCACION A CUIDADORA DEL PACIENTE EN ESTRATEGIAS DE ESTIMULACION MULTISENSORIAL SE EXPLICA IMPORTANCIA DE LOS ESTIMULOS TACTILES,PROPIOCEPTIVO Y AUDITIVOS, ASI COMO EL POSICIONAMIENTO EN CAMA BAJO ALINEACION POSTURAL, EL CONTACTO CONSTANTE CON EL PACIENTE A TRAVES DEL ESTIMULO TACTIL, SE EDUCA TAMBIEN EN PREVENCION DE LESIONES DE PIEL ASOCIADAS A LA DEPENDENCIA HACIENDO ENFAFIS EN LOS CAMBIOS DE POSICION LOS CUALES EJECUTA ENFERMERIA,SE INDICA QUE LO ANTERIOR PERMITIRA MEJORAR ESTADO DE CONCIENCIA EN DONDE EL PACINETE SIGA ORDENE SIMPLES DE 1 COMANDO, CUIDADOR REFIERE COMPRENDER, SE DEJA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES HEMODINAMICA. |                                                                    |                                   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU FAMILIAR SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                     | Cód.Responsable 11794             |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 16-nov-22 | Hora Registro | 13:59:13 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |

|                                                                                                  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                  | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                       | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                      | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento  | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| % Promedio                                                                                              | 28                      | Cumplimiento Acumulado<br>parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                 |                                |
|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA              | ÁREA MOTORA FINA               |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    |                                |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales |                                |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                 | ÁREA COGNITIVA                 |

|                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Estimulación visual                                                                                                                   | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                 | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                   | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                               | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                            | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                       | Posición en el espacio                                             |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                                                                    |                                                                    |                                   |
| <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                                                                                       |                                                                    |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                               | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                               | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                           | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                      | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| NOTA PACIENTE: PACIENTE EN ESCARECTOMIA, NO SE REALIZA ATENCION.                                                                      |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                    | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b>                              | <b>Cód.Responsable 11794</b>      |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                                                               |                                                                    |                                   |
| Fecha Registro 17-nov-22                                                                                                              | Hora Registro 09:59:13                                             |                                   |
| <b>Objetivos</b>                                                                                                                      |                                                                    |                                   |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |                                                                    | X                                 |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |                                                                    | X                                 |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               |                                                                    | X                                 |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |                                                                    | X                                 |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |                                                                    | X                                 |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |                                                                    | X                                 |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |                                                                    | X                                 |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |                                                                    | X                                 |
|                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
| <b>Actividades</b>                                                                                                                    | <b>Porcentaje de evolución</b>                                     | <b>Cumplimiento</b>               |
| 1. Alimentación                                                                                                                       | 40                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 2. Baño                                                                                                                               | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 4. Vestido                                                                                                                            | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                         | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |
| 7. Traslado                                                                                                                           | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                            | 0                                                                  | Dependiente menos 20%             |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                            |                                                                    |                                   |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                               |                                                                    |                                   |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                     |                                                                    |                                   |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                               |                                                                    |                                   |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                            |                                                                    |                                   |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                            |                                                                    |                                   |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                      |                                                                    |                                   |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                          |                                                                    |                                   |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural                                                                 | 30                                                                 | parcialmente 21% a 80%            |



|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| bajo principios ergonómicos                                                                             |    |                        |                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                        |                        |
| % Promedio                                                                                              | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                   |
| # 4 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| ENCUENTRO A PACINE EN DECUBITO SUPINO,CON VENTILACION MECANICA INVASIVA,SONDA NASOGASTRICA, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA SIN ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                   |
| SE REALIZA INTERVENCION EN SEMIFOWLER SE RETIRA INMOVILIZACION SE TRBAJA MOVIMIENTO ACTIVO PARA PATRON MANO*CABEZA UNILATERAL,PRESENTA EDEMA EN AMABAS MANOS, SE TRABAJAN ESTIMULACION VISUAL Y PROPIOCEPTIVA, EL PACIENTE RESPONDE A ORDENES, FIJA Y SIGUE LA MIRADA, SE COMUNICA A TRAVES DEL LENGUAJE NO VERBAL, REQUIERE DE APOYO PARA VENCER GRAVEDAD EN AMBOS MIMEBROS SUPERIORES, PACIENTE QUE SE DEJA ESTABLE EN CAMA SIN FMAILIAR E INMOVILIZADO. |                                                                    |                                   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                     | Cód.Responsable 11794             |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                   |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18-nov-22                                                          | Hora Registro 09:59:13            |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                   |

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, proteccion articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, proteccion articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                         |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                               |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                               |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                               |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                               |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                               |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| Educación                                                                                               |                         |                                               |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                        |
|                                                                                                         |                         |                                               |
| % Promedio                                                                                              | 30                      | Cumplimiento Acumulado parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |  |                       |   |                                |   |
|------------------------------------------|--|-----------------------|---|--------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |  | ÁREA MOTORA GRUESA    |   | ÁREA MOTORA FINA               |   |
| Entrenamiento en alimentación            |  | Organización postural | X | Patrones funcionales           | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |  | Modulación del tono   |   | Patrones integrales            | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |  | Amplitud articular    |   | Coordinación manual            |   |
| Entrenamiento en higiene menor           |  | Fuerza muscular       | X | Habilidades de destreza manual |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |  | Equilibrio            |   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    |  | Planeamiento motor    |   |                                |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |  | Coordinación          | X |                                |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                    |  |                                   |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|-------|
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Pátrones de movimiento globales                                    |  | X                                 |       |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |  | ÁREA COGNITIVA                    |       |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Constancias perceptuales                                           |  | Atención                          | X     |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Relaciones espaciales                                              |  | Concentración                     |       |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X | Cierre visual                                                      |  | Memoria                           |       |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | Figura-fondo                                                       |  | Comprensión                       |       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Lateralidad                                                        |  | Funciones ejecutivas y planeación |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Posición en el espacio                                             |  |                                   |       |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |  |                                   |       |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |  |                                   |       |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |  |                                   |       |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |  | X                                 |       |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | Entrega de folleto y material educativo                            |  |                                   |       |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |  |                                   |       |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                                                    |  |                                   |       |
| # 5 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                    |  |                                   |       |
| ENCUENTRO A PACINE EN DECUBITO SUPINO,CON VENTILACION MECANICA INVASIVA,SONDA NASOGASTRICA, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA CON ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                    |  |                                   |       |
| SE REALIZA INTERVENCION EN SEMIFOWLER SE RETIRA INMOVILIZACION SE TRABAJA MOVIMIENTO ACTIVO PARA PATRON MANO*CABEZA Y HOMBRO BILATERAL ASISTIDO ,PRESENTA EDEMA EN AMABAS MANOS, SE FAORECE FUERZA PRENSIL Y ALCANCES MEDIOS, SE LE DIFICULTA ACTIVACION PROXIMAL ASOCIADO A DESACONDICIONAMIENTO FISICO SE TRABAJA ESTIMULACION VISUAL Y PROPIOCEPTIVA, EL PACIENTE RESPONDE A ORDENES, FIJA Y SIGUE LA MIRADA, SE COMUNICA A TRAVES DEL LENGUAJE NO VERBAL, SE DEJA ESTABLE EN CAMA CON FAMILIAR E INMOVILIZADO. |   |                                                                    |  |                                   |       |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y FAMILIAR SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                                                                    |  |                                   |       |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                     |  | Cód.Responsable                   | 11794 |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 21-nov-22 | Hora Registro | 14:59:13 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                            | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                    | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                          | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                              | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                 | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                    |                         |                                |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                                                                                                                                        |   |                                                                    |   |                                   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                         |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                         |   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                     |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                     |   | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                        |   | Fuerza muscular                                                    | X | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                        |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                 |   | Planeamiento motor                                                 |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                              |   | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                            |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                        |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                   |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                 |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                                                                                                                                   | X | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                                                                                                                               |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                            |   | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                                                                                                                                       |   | Posición en el espacio                                             |   |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                           |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                               |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                               |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                  |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                           |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                      |   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                     |   |                                                                    |   |                                   |   |
| # 6 SEGUIMIENTO                                                                                                                                       |   |                                                                    |   |                                   |   |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO,SONDA NASOGASTRICA, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA CON ACOMPAÑANTE |   |                                                                    |   |                                   |   |

PACIENTE QUIEN FUE EXTUBADO EL DIA 10/11/2022, SE REALIZA INTERVENCION SE POSICIONA EN SEDENTE, SE TRABAJA BAJO MEDIDAS DE AHORRO ENERGETICO SE FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO PARA DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SE ASISTE PATRON MANO-CABEZA, LOGRA ACTIVACION PROXIMAL, CONTINUA CON EDEMA EN AMBAS MANOS, SE DAN PAUSAS DE DESCANSO HASTA RECUPERACION COMPLETA SE MONITOREA SATURACION, EL PACIENTE REALIZA CORTAS REPETICIONES DEL PATRON YA QUE SE FATIGA, SE DEJA ESTABOLE EN POSTURA SEMIFOWLER.

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y FAMILIAR SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Responsable PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA Cód.Responsable 11794

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 22-nov-22 Hora Registro 09:23:12

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de                                                                 |                         |                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                        |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| ergonomía,protección articular y economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 70                                                                 |                        | parcialmente 21% a 80%            |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30                                                                 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80%            |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                        |                                   |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Organización postural                                              | X                      | Patrones funcionales X            |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Modulación del tono                                                |                        | Patrones integrales X             |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Amplitud articular                                                 |                        | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fuerza muscular                                                    | X                      | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Equilibrio                                                         |                        |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Planeamiento motor                                                 |                        |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Coordinación                                                       | X                      |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pátrones de movimiento globales                                    | X                      |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Constancias perceptuales                                           |                        | Atención X                        |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Relaciones espaciales                                              |                        | Concentración                     |
| Estimulación táctil X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cierre visual                                                      |                        | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Figura-fondo                                                       |                        | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lateralidad                                                        |                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Posición en el espacio                                             |                        |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        | X                                 |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                                   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                        |                                   |
| # 7 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                        |                                   |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN SILLA,CON CANULA DE ALTO FLUJO,SONDA NASOGASTRICA, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA SIN ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                        |                                   |
| SE REALIZA INTERVENCION SE TRABAJA BAJO MEDIDAS DE AHORRO ENERGETICO SE FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO PARA DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SE ASISTE PATRON MANO-CABEZA, LOGRA ACTIVACION PROXIMAL, SE DAN PAUSAS DE DESCANSO HASTA RECUPERACION COMPLETA SE MONITOREA SATURACION, EL PACIENTE REALIZA CORTAS REPETICIONES DEL PATRON YA QUE SE FATIGA,SE FINALIZA CON FUERZA PRENSIL CON RESISTENCIA LIVIANA, SE DEJA ESTABLE. |                                                                    |                        |                                   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                        |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                     |                        | Cód.Responsable 11794             |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                        |                                   |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 23-nov-22                                                          | Hora Registro          | 10:23:12                          |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        |                                   |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    | X                      |                                   |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | X                      |                                   |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    | X                      |                                   |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | X                      |                                   |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    | X                      |                                   |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | X                      |                                   |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    | X                      |                                   |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | X                      |                                   |

| Actividades                                                                                             |  | Porcentaje de evolución | Cumplimiento           |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         |  | 40                      |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 |  | 30                      |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |  | 30                      |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              |  | 30                      |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |  | 10                      |                        | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |  | 10                      |                        | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             |  | 10                      |                        | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |  | 0                       |                        | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |  |                         |                        |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |  |                         |                        |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |  |                         |                        |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |  |                         |                        |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |  |                         |                        |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                         |                        |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                         |                        |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                         |                        |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  | 30                      |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  | 50                      |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  | 30                      |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |  |                         |                        |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  | 50                      |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        |  | 70                      |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| % Promedio                                                                                              |  | 30                      | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80%         |

| Intervenciones                           |   |                                  |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA               |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural            | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono              |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular               |   | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                  | X | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    |   | Planeamiento motor               |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                     | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globlales | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                  |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales         |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales            |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      | X | Cierre visual                    |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                     |   | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva               |   | Lateralidad                      |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Posición en el espacio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                          |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Reeducación en actividades de autocuidado                          | X                                        |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                          |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                        |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Entrega de folleto y material educativo                            |                                          |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                          |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                          |
| # 8 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                          |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA CON ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                          |
| SE REALIZA INTERVENCION SE LLEVA ACABO ENTRENAMIENTO EN TRANSICIONES EN CAMA, SE EXPLICA AL PACIENTE PASO A PASO LA ACTIVIDAD, SE ASIGNA PASOS PARA QUE SEA PARTICIPE TALES COMO FLEXION DE CADERA Y RODILLA PARA FAVORECER EL GIRO DE CADERA,REQUIERE DE APOYO PARA ACTIVACION DE CINTURA ESCAPULAR DADO EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SIN EMBARGO LOGRA APORTAR ESFUERZO FISICO, ASI MISMO SE DAN PAUTAS A FAMILIAR PARA QUE INVOLUCRE AL PACIENTE, LOGRA TRANSICION A DECUBITO LATERAL IZQUIERDO,COLABORA,TOLERA FISICAMENTE Y SE DEJA ESTABLE. |                                                                    |                                          |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                                          |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                     | Cód.Responsable 11794                    |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                          |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 24-nov-22                                                          | Hora Registro 08:53:12                   |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                          |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    | X                                        |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | X                                        |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | X                                        |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    | X                                        |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    | X                                        |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | X                                        |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    | X                                        |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    | X                                        |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Porcentaje de evolución                                            | Cumplimiento                             |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 40                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%           |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%           |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%           |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%           |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10                                                                 | Dependiente menos 20%                    |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                                                                  | Dependiente menos 20%                    |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                          |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                          |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                          |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                          |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                          |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                          |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                          |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                          |



|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |   |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales X            |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales X             |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fuerza muscular                                                    | X | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Planeamiento motor                                                 |   |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Coordinación                                                       | X |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Constancias perceptuales                                           |   | Atención X                        |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Posición en el espacio                                             |   |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   | X                                 |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |   |                                   |
| # 9 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |   |                                   |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA SIN ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |   |                                   |
| SE REALIZA INTERVENCION SE LLEVA ACABO ENTRENAMIENTO EN TRANSICIONES EN CAMA, REQUIERE DE APOYO Y PAUSAS DE DESCANSO,SE CONTINUA FAVORCIENDO PATRONES INTEGRALES AGARRE CILINDRICO DURANTE ACTIVIDAD DE ALIMENTACION, SE POSICIONA EN SEDENTE CABECERA A 45 GRADOS, CON MANO DERECHA LOGRA AGARRAR Y LEVANATR VASO CON PESO LIVIANO, REALIZA PATRON MANO BOCA CON MOVIMIENTO LENTO Y CONTROLADO, COLABORA,TOLERA FISICAMENTE Y SE DEJA ESTABLE. |                                                                    |   |                                   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |   |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b>                              |   | <b>Cód.Responsable 11794</b>      |

| PLAN DE CUIDADOS |           |               |          |
|------------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro   | 25-nov-22 | Hora Registro | 10:53:12 |

| Objetivos                                                                                                                             |  |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |  | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |  | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               |  | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |  | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |  | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |  | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |  | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |  | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                           |
|                                                                                                         |                         |                                                  |
| % Promedio                                                                                              | 30                      | Cumplimiento Acumulado<br>parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                        |  |                       |   |                                |   |
|---------------------------------------|--|-----------------------|---|--------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA         |  | ÁREA MOTORA GRUESA    |   | ÁREA MOTORA FINA               |   |
| Entrenamiento en alimentación         |  | Organización postural | X | Patrones funcionales           | X |
| Entrenamiento en vestido superior     |  | Modulación del tono   |   | Patrones integrales            | X |
| Entrenamiento en vestido inferior     |  | Amplitud articular    |   | Coordinación manual            |   |
| Entrenamiento en higiene menor        |  | Fuerza muscular       | X | Habilidades de destreza manual |   |
| Entrenamiento en higiene mayor        |  | Equilibrio            |   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama |  | Planeamiento motor    |   |                                |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                   |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Coordinación                                                       | X                                 |                       |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pátrones de movimiento globales                                    | X                                 |                       |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |                       |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Constancias perceptuales                                           | Atención                          | X                     |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |                       |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cierre visual                                                      | Memoria                           | X                     |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Posición en el espacio                                             |                                   |                       |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |                       |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   | X                     |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |                       |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   | X                     |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |                       |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |                       |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                   |                       |
| # 10 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                   |                       |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA SIN ACOMPAÑANTE,INMOVILIZADO EN MIEMBROS SUPERIORES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                   |                       |
| SE REALIZA INTERVENCION SE LLEVA ACABO ENTRENAMIENTO EN TRANSICIONES EN CAMA, REQUIERE DE APOYO, SE CONTINUA FAVORECIENDO PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA LO CUAL LE GENERA DIFICULTA SOSTENER CONTRA GRAVEDAD YA QUE SE FATIGA,SE POSICIONA EN SEDENTE CABECERA A 45 GRADOS, SE TRABAJA PATRONES INTEGRALES PINZAS PARA AGRR DE CUCHARA LO PRESENTA LIMITACION PARA COORDINAR EL PATRON MANO-BOCA CON TEMBLOR DISTAL ASOCIADO A DESACONDICIONAMIENTO FISICO. COLABORA,TOLERA FISICAMENTE Y SE DEJA ESTABLE. QUEDA INMOVILIZADO. |                                                                    |                                   |                       |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                   |                       |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                     |                                   | Cód.Responsable 11794 |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                   |                       |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 28-nov-22                                                          | Hora Registro                     | 13:27:06              |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                   |                       |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                   | X                     |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                   | X                     |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                   | X                     |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                   | X                     |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                                   | X                     |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   | X                     |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                   | X                     |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                   | X                     |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Porcentaje de evolución                                            | Cumplimiento                      |                       |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 40                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                       |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                       |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                       |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                       |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |                       |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |                       |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |                       |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                                                  | Dependiente menos 20%             |                       |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                                   |                       |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                   |                       |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                                                                                                         |   |                                                                    |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                          |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                          |   | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                      |   | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                      |   | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                         |   | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                         |   | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                  |   | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                               |   | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                             |   | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                                                                                                        |   |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                         |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                    |   | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                  |   | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                    | X | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                |   | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                             |   | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                        |   | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                                                                                                        |   |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                            |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          | X                                 |
| Creencia en habilidades                                                                                                |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                   |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                 |
| Tolerancia a la frustración                                                                                            |   | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                       |   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
|                                                                                                                        |   |                                                                    |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                               |   |                                                                    |                                   |
| # 1 REVALORACION                                                                                                       |   |                                                                    |                                   |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA SIN |   |                                                                    |                                   |
| ACOMPAÑANTE,INMOVILIZADO EN MIEMBROS SUPERIORES CON ACOMPAÑANTE                                                        |   |                                                                    |                                   |

SE REALIZA REVALORACION EN DONDE SE ENCUNETRA PACIENTE QUIEN HA PRESENTADO EVOLUCION A NIVEL FUNCIONAL, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO, DESACONDICIONAMIENTO FISICO MARCADO LO CUAL LE GENERA LIMITACION EN EL DESEMPEÑO DE ACTIVIDADES BASICAS, PARTICIPA EN ACTIVIDAD DE ALIMENTACION CON ASISTENCIA, REQUIERE DE APOYO PARA CAMBIOS DE POSICION, CON HERIDA EN REGION SACRA, PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES Y FUNCIONALES SEMIFUNCIONALIDAD, CON TEMBLOR DISTAL LO CUAL LE GENERA DIFICULTA EN AGARRES CILINDRICOS Y PINZAS FINAS, PACIENTE PRESENTA ALTERACION EN MEMORIA CORTO PLAZO Y ATENCION, CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR, DEBE CONTINUAR EN MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA INCREMENTAR FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA. SE DEJA ESTABLE

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

**Responsable** PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA

**Cód.Responsable 11794**

### PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 30-nov-22

Hora Registro 11:30:44

## Objetivos

- |                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                        |                                   |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------|
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                    | 70                                                                 |                        | parcialmente 21% a 80%            |          |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30                                                                 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80%            |          |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                        |                                   |          |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA                  |          |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Organización postural                                              | X                      | Patrones funcionales              | X        |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modulación del tono                                                |                        | Patrones integrales               | X        |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Amplitud articular                                                 |                        | Coordinación manual               |          |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fuerza muscular                                                    | X                      | Habilidades de destreza manual    |          |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Equilibrio                                                         |                        |                                   |          |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Planeamiento motor                                                 |                        |                                   |          |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Coordinación                                                       | X                      |                                   |          |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pátrones de movimiento globlales                                   | X                      |                                   |          |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA                    |          |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Constancias perceptuales                                           |                        | Atención                          | X        |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Relaciones espaciales                                              |                        | Concentración                     |          |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cierre visual                                                      | X                      | Memoria                           | X        |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Figura-fondo                                                       |                        | Comprensión                       |          |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lateralidad                                                        |                        | Funciones ejecutivas y planeación |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Posición en el espacio                                             |                        |                                   |          |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                                   |          |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        | X                                 |          |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        |                                   |          |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        | X                                 |          |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                                   |          |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                                   |          |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                        |                                   |          |
| # 2 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                        |                                   |          |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA SIN ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                        |                                   |          |
| SE REALIZA INTERVENCION SE POSICIONA EN SEDENTE, SE FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES MANO-CABEZA Y BOCA, PRESENTA DIFICULTA EN LA COORDINACION Y FLUIDEZ DEBIDO A TEMBLOR DISTAL ASOCIADO A DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SE FAVORECE PINZAS FINAS BIDIGITAL Y AGARRE PALMAR, PACIENTE SIGUE ORDENES SIMPLES, COLABORA CON REFORZAMIENTO, SE DEJA ESTABLE |                                                                    |                        |                                   |          |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                        |                                   |          |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                     |                        | Cód.Responsable                   | 11794    |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                        |                                   |          |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 02-dic-22                                                          |                        | Hora Registro                     | 10:31:27 |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                        |                                   |          |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                        | X                                 |          |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                                |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                                |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                                |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                                |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                                      |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                      |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                      |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                      |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                      |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                      |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                      |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                      |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| Educación                                                                                               |                         |                                                      |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30                      | <b>Cumplimiento Acumulado</b> parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                  |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA               |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural            | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono              |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular               |   | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                  | X | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    |   | Planeamiento motor               |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                     | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globlales | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                  |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales         |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales            |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      | X | Cierre visual                    |   | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                     |   | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva               |   | Lateralidad                      |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |

Posición en el espacio

ÁREA SOCIAL

EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR

Establecimiento de relación terapéutica  
Creencia en habilidades  
Habilidades sociales  
Tolerancia a la frustración  
Auto reguladores

Reeducación en actividades de autocuidado  
Reestructuración de hábitos y rutinas  
Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento  
Entrega de folleto y material educativo  
Socialización de deberes y derechos del paciente

Nota de Evolución

# 3 SEGUIMIENTO  
ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA SIN ACOMPAÑANTE

SE REALIZA INTERVENCION SE POSICIONA EN SEDENTE, EL PACINETE INICIALMENTE SE MUESTRA POCO COLABORADOR EN LA INTERVENCION, SE REFUERZA EN LA IMPORTANCIA DE VINCULARSE EN LAS ACTIVIDADES TERAPEUTICAS PARA INCREMENTAR FUNCIONALIDAD, SE FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO GLOBALES ALCANCES MEDIOS Y ALTOS, PRESENTA DIFICULTA EN LA COORDINACION Y FLUIDEZ DEBIDO A TEMBLOR DISTAL ASOCIADO A DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SE FAVORECE FUERZA PRENSIL Y AGARRE CILINDRICO, SE DEJA ESTABLE

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Responsable PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA

Cód.Responsable 11794

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 07-dic-22 Hora Registro 12:04:57

Objetivos

- |                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

Actividades

Porcentaje de evolución

Cumplimiento

|                                                                                         |    |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                         | 40 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                 | 30 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                     | 30 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                              | 30 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                       | 10 | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                           | 10 | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                             | 10 | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                              | 0  | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva              |    |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                 |    |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                       |    |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva |    |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva              |    |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva              |    |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                        |    |                                |



|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                              | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Organización postural                                              | X                            | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | Modulación del tono                                                |                              | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | Amplitud articular                                                 |                              | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | Fuerza muscular                                                    | X                            | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | Equilibrio                                                         |                              |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X | Planeamiento motor                                                 |                              |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | Coordinación                                                       | X                            |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X                            |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                              | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Constancias perceptuales                                           |                              | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Relaciones espaciales                                              |                              | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X | Cierre visual                                                      |                              | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Figura-fondo                                                       |                              | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | Lateralidad                                                        |                              | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | Posición en el espacio                                             |                              |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                              |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                              | X                                 |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                              |                                   |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                              | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Entrega de folleto y material educativo                            |                              |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                              |                                   |   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                                                                    |                              |                                   |   |
| # 4 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                                                    |                              |                                   |   |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA,LUGAR SIN ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                                                                    |                              |                                   |   |
| SE REALIZA INTERVENCION SE POSICIONA EN SEDENTE Y SE ORGANIZA POSTURALMENTE,SE LLEVA ACABO ACTIVIDAD PARA DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO SE FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES MANO-CABEZA LOGRA SOSTENER CONTRA GRAVEDAD, SE CONTINUA CON PATRONES GLOBALES ALCANCES MEDIOS, PRESENTA DIFICULTA EN LA COORDINACION Y FLUIDEZ DEBIDO A TEMBLOR DISTAL,SE FINALIZA CON PATRON MOTOR DE LANZAR Y ATRAPAR, SE MUESTRA MAS COLABORADOR EN ACTIVIDAD,TOLERA FISICAMENTE, SE DEJA ESTABLE |   |                                                                    |                              |                                   |   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                    |                              |                                   |   |
| <b>Responsable</b> PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                    | <b>Cód.Responsable</b> 11794 |                                   |   |

| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                      |  |                         |  |                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------|----------------------|
| Fecha Registro                                                                                                                        |  | 08-dic-22               |  | Hora Registro                  |                      |
|                                                                                                                                       |  |                         |  | 10:04:57                       |                      |
| Objetivos                                                                                                                             |  |                         |  |                                |                      |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |  |                         |  | X                              |                      |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |  |                         |  | X                              |                      |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               |  |                         |  | X                              |                      |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |  |                         |  | X                              |                      |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |  |                         |  | X                              |                      |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |  |                         |  | X                              |                      |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |  |                         |  | X                              |                      |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |  |                         |  | X                              |                      |
|                                                                                                                                       |  |                         |  |                                |                      |
| Actividades                                                                                                                           |  | Porcentaje de evolución |  | Cumplimiento                   |                      |
| 1. Alimentación                                                                                                                       |  | 40                      |  | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                      |
| 2. Baño                                                                                                                               |  | 30                      |  | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                      |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   |  | 30                      |  | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                      |
| 4. Vestido                                                                                                                            |  | 30                      |  | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                      |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     |  | 10                      |  | Dependiente menos 20%          |                      |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                         |  | 10                      |  | Dependiente menos 20%          |                      |
| 7. Traslado                                                                                                                           |  | 10                      |  | Dependiente menos 20%          |                      |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                            |  | 0                       |  | Dependiente menos 20%          |                      |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                            |  |                         |  |                                |                      |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                               |  |                         |  |                                |                      |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                     |  |                         |  |                                |                      |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                               |  |                         |  |                                |                      |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                            |  |                         |  |                                |                      |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                            |  |                         |  |                                |                      |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                      |  |                         |  |                                |                      |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                          |  |                         |  |                                |                      |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                     |  | 30                      |  | parcialmente 21% a 80%         |                      |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                       |  | 50                      |  | parcialmente 21% a 80%         |                      |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                     |  | 30                      |  | parcialmente 21% a 80%         |                      |
| Educación                                                                                                                             |  |                         |  |                                |                      |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomia,protección articular y economía de movimiento                               |  | 50                      |  | parcialmente 21% a 80%         |                      |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomia,protección articular y economia del movimiento                                      |  | 70                      |  | parcialmente 21% a 80%         |                      |
| % Promedio                                                                                                                            |  | 30                      |  | Cumplimiento Acumulado         |                      |
|                                                                                                                                       |  |                         |  | parcialmente 21% a 80%         |                      |
| Intervenciones                                                                                                                        |  |                         |  |                                |                      |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                         |  | ÁREA MOTORA GRUESA      |  | ÁREA MOTORA FINA               |                      |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                         |  | Organización postural   |  | X                              | Patrones funcionales |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                     |  | Modulación del tono     |  |                                | Patrones integrales  |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                     |  | Amplitud articular      |  |                                | Coordinación manual  |

|                                          |   |                                 |   |                                |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|---|--------------------------------|
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                 | X | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                      |   |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor              |   |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                    | X |                                |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales | X |                                |

| ÁREA SENSORIAL             |   | ÁREA PERCEPTUAL          |  | ÁREA COGNITIVA                    |   |
|----------------------------|---|--------------------------|--|-----------------------------------|---|
| Estimulación visual        |   | Constancias perceptuales |  | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva      |   | Relaciones espaciales    |  | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil        | X | Cierre visual            |  | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular    |   | Figura-fondo             |  | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva |   | Lateralidad              |  | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                            |   | Posición en el espacio   |  |                                   |   |

| ÁREA SOCIAL                             |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |
|-----------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|
| Establecimiento de relación terapéutica | X | Reeducación en actividades de autocuidado                          | X |
| Creencia en habilidades                 |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |
| Habilidades sociales                    |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X |
| Tolerancia a la frustración             |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Auto reguladores                        | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |

**Nota de Evolución**

# 5 SEGUIMIENTO

ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON CANULA DE ALTO FLUJO, SISTEMA VAC EN REGION SACRA ORIENTADO EN PERSONA,LUGAR SIN ACOMPAÑANTE

SE REALIZA INTERVENCION SE POSICIONA EN SEDENTE Y SE ORGANIZA POSTURALMENTE,SE LLEVA ACABO ACTIVIDAD PARA DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO SE FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES MANO-CABEZA LOGRA SOSTENER CONTRA GRAVEDAD, SE CONTINUA CON PATRONES GLOBALES ALCANCES MEDIOS, SE FAVORECE PATRONES INTEGRALES PINZAS FINAS EN ACTIVIDAD DE MANIPULACION DE CELULAR, SE MUESTRA MAS COLABORADOR EN ACTIVIDAD,TOLERA FISICAMENTE, SE DEJA ESTABLE

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y FAMILIAR SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

|                    |                                       |                        |              |
|--------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------|
| <b>Responsable</b> | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b> | <b>Cód.Responsable</b> | <b>11794</b> |
|--------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 09-dic-22 | Hora Registro | 14:01:38 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, proteccion articular y economia de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, proteccion articular y economia de movimiento                                       | X |

| Actividades                   | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación               | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                       | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                    | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                   | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras    | 0                       | Dependiente menos 20%          |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                                                    |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   | X |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   | X |
| Tolerancia a la frustración              | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |

Nota de Evolución

#6. SEGUIMIENTO

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN DECUBITO SUPINO DESALINEADO, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, SISTEMA VAC EN REGION SACRA, EN COMAPÑIA DE SU FAMILIAR. HOY SE PORMUEVE AJUSTE POSTURAL EN SEMIFOWLER A TOLERANCIA, SE PORMUEVE LA EJECUCION DE LOS PATRONES FUNAIONALES Y GLOBALES EN PLANOS MEDIOS, CON MANEJO CONSERVADOR Y PAUSAS FRECUENTES, DEBIDO A QUE SE FATIGAN RAPIDAMENTE, SE DAN RECOMENDACIONES PARA QUE DURANTE EL DIA REPITA LOS EJERCICIOS Y PARTICIPE EN ACTIVIDADES PROPOSITIVAS. QUEDA ESTABLE.

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y FAMILIAR SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Responsable GOMEZ MORALES, KATHERINE

Cód.Responsable 5930

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 16-dic-22

Hora Registro 11:10:48

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y                                | 70                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | 30                                                                 | Cumplimiento Acumulado         | parcialmente 21% a 80%            |   |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                                | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | Organización postural                                              | X                              | Patrones funcionales              |   |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Modulación del tono                                                |                                | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Amplitud articular                                                 |                                | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | Fuerza muscular                                                    |                                | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | Equilibrio                                                         |                                |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                        | Planeamiento motor                                                 | X                              |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | Coordinación                                                       |                                |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Pátrones de movimiento globlales                                   |                                |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                                | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                        | Constancias perceptuales                                           |                                | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                        | Relaciones espaciales                                              |                                | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Cierre visual                                                      |                                | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Figura-fondo                                                       |                                | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                        | Lateralidad                                                        |                                | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | Posición en el espacio                                             | X                              |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                |                                   |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                |                                   | X |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                |                                   | X |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                        | Entrega de folleto y material educativo                            |                                |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                |                                   |   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| #7. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| PACIENTE JORGE LO ENCUENTRA EN DECUBITO SUPINO, ALERTA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SISTEMA VAC EN REGION SACRA, SIN ACOMPAPANTE; EL PACIENTE SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE PROCEDIMEINTO DE LAVADO Y CURACION DE HERIDA, POR LO QUE HOY SE ENCAMINA LA INTERVENCION A LA EDUCACION SOBRE MEDIDAS DE PROTECCION ARTICULAR, HIGIENE POSTURAL EN LA MOVILIDAD Y POSICIONAMIENTO ERGONOMICO EN CAMA, PARA EVITAR COMPENSACIONES INADECUADAS A LA BIOMECANICA CORPORAL, EL PACIENTE ES RECEPTIVO, SE HACE ENFAISS EN LA PARTICIPACION EN MOVILIDAD ARTICULAR A TOLERANCIA DURANTE EL DIA. QUEDA ALINEADO Y ESTABLE. |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y FAMILIAR SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GOMEZ MORALES, KATHERINE |                                                                    | Cód.Responsable                | 5930                              |   |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 19-dic-22                |                                                                    | Hora Registro                  | 10:09:39                          |   |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                    |                                |                                   |   |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                                |                                   | X |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | Porcentaje de evolución                                            |                                | Cumplimiento                      |   |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 40                       |                                                                    | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                   |   |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30                       |                                                                    | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                   |   |

|                                                                                                         |    |                               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------------------------------|
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |    |                               |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80%         |

| Intervenciones                           |   |                                          |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                       |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                    | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                      |   | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                       |   | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                          |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                               |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                             | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globlales         |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                          |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                 |   | Atención                          |   |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                    |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                            |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                             |   | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva               |   | Lateralidad                              |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |   | Posición en el espacio                   |   |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR |   |                                   |   |

|                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Establecimiento de relación terapéutica | Reeducación en actividades de autocuidado                          |
| Creencia en habilidades                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |
| Habilidades sociales                    | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |
| Tolerancia a la frustración             | Entrega de folleto y material educativo                            |
| Auto reguladores                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |

Nota de Evolución

#8 SEGUIMIENTO

PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, EN SEDENTE EN SILLA, CON EL QUE SE REALIZA MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOViendo COORDINACION MANUAL, INTEGRACION BILATERAL Y SE HACEN AJUSTES POSTURALES DURANTE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD. SE DEJA ESTABLE.

|             |                                   |                 |       |
|-------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| Responsable | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA | Cód.Responsable | 11739 |
|-------------|-----------------------------------|-----------------|-------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 20-dic-22 | Hora Registro | 12:31:05 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                 | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                         |                         |                                |



|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                        |                        |
| % Promedio                                                                                              | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                          |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                          |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |

**Nota de Evolución**

NOTA: PACIENTE EL CUAL SE ESTABA ATENDIENDO E INGRESA MEDICA UROLOGA Y ENFERMERA JEFE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL A LA HABITACION, POR LO QUE NO SE PUEDE CONSTINUAR CON LA INTERVENCION. POSTERIORMENTE EN LA TARDE SE ASISTE NUEVAMENTE A LA HABITACION Y EL PACIENTE SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO POR LO QUE TAMPOCO SE PUEDE BRINDAR LA ATENCION.

|             |                                   |                 |       |
|-------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| Responsable | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA | Cód.Responsable | 11739 |
|-------------|-----------------------------------|-----------------|-------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 22-dic-22 | Hora Registro | 10:31:05 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 3. Entrenar en transiciones y traslados                                                                                               | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades     | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|-----------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño         | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |

|                                                                                                         |    |                               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------------------------------|
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |    |                               |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80%         |

| Intervenciones                           |                                                 |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>     | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                       | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                           | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                             | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                              | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                 | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                      |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                              |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                    |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                 |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                    | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                          | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                        | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                           | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                    | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                     | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                          |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b> |                                   |

|                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Establecimiento de relación terapéutica | Reeducación en actividades de autocuidado                          |
| Creencia en habilidades                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |
| Habilidades sociales                    | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |
| Tolerancia a la frustración             | Entrega de folleto y material educativo                            |
| Auto reguladores                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |

Nota de Evolución

NOTA: PACIENTE NO ES ATENDIDO EL DIA DE HOY YA QUE NO SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, VALORES DE POTASIO BAJOS, LA JEFE DEL PISO REFIERE NO VERLO EL DIA DE HOY.

ResponsableHERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA

Cód.Responsable11739

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro23-dic-22

Hora Registro15:55:08

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhíbe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de                                                                 |                         |                                |

|                                                          |    |                        |                        |
|----------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| ergonomía,protección articular y economía del movimiento | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                               | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|-------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X     |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |       |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               | X     |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |       |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Equilibrio                                                         |   |                                   |       |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                 | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |       |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Coordinación                                                       | X |                                   |       |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | Pátrones de movimiento globales                                    |   |                                   |       |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |       |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |       |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |       |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |       |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Posición en el espacio                                             |   |                                   |       |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |       |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |       |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |       |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |       |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |       |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |       |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                    |   |                                   |       |
| 9 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                    |   |                                   |       |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA Y ORIENTADO, PRESENTA VAC A NIVEL SACRO, EN SUPINO EN CAMA, EL CUAL HACE TRANSICION A SEDENTE EN BORDE DE CAMA CON AYUDA, TOLERA POSICION Y HACE MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES FORTALECIENDO CRUCE DE LINEA MEDIA, ALCANCES BAJOS, MEDIOS, ALTOS, COORDINACION Y PATRONES FUNCIONALES DE MOVIMIENTO MANO - BOCA Y MANO - CABEZA, CON PAUSAS DE DESCANSO. ES DEJADO ESTABLE. ES ATENDIDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |                                   |                                                                    |   |                                   |       |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA |                                                                    |   | Cód.Responsable                   | 11739 |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 24-dic-22 | Hora Registro | 10:55:08 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades         | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación     | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño             | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido          | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro   | 10                      | Dependiente menos 20%          |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                        | Dependiente menos 20%  |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                        | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                        | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                        |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                        |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                        |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                        |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                        |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                              | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                                                    |                                   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               |   | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | X | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Entrega de folleto y material educativo          |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Socialización de deberes y derechos del paciente |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
| # 10 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |
| ENCUENTRO A PACINETE EN SILLA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL Y ORIENTADO EN PERSONA Y LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |
| SE REALIZA INTERVENCION EN SILLA, SE ORGANIZA Y ALINEA EN SILLA, CONSERVA POCO LA POSICION, SE REFUERZA AL PACINETE PARA QUE PARTICIPE EN LA ACTIVIDAD YA QUE SE MUESTRA POCO COLABORADOR,FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES MANO-CABEZA Y BOCA, SE LE DIFICULTA VENCER GRAVEDAD YA QUE SE FATIGA, EL PACIENTE SE MUESTRA POCO ADHRENTE A LA TERAPIA POR LO CUAL SE DEJA EN SILLA Y ESTABLES CONDICIONES. |                                                  |
| LA ATENCIÓN DE LA PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA                   |
| Cód.Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 11794                                            |

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 28-dic-22 Hora Registro 11:23:18

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                 | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                         |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección                              | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                  |    |                        |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| articular y economía de movimiento                                                               |    |                        |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                       | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                   |
| #2 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                   |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SUPINO EN CAMA, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, CON CANULA NASAL, PACIENTE SOMNOLIENTO, EL CUAL REALIZA MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, PROMOVRIENDO COORDINACION, PLANEACION Y EJECUCION MOTORA, REQUIRIENDO AYUDA PARCIAL PARA INICIAR MOVIMIENTOS. SE DEJA ESTABLE |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA                                  | Cód.Responsable 11739             |

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 29-dic-22 Hora Registro 12:40:15

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades         | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación     | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño             | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |

|                                                                                                         |    |                               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------------------------------|
| 4. Vestido                                                                                              | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |    |                               |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
|                                                                                                         |    |                               |                                |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80%         |

| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b><br><br>Entrenamiento en alimentación<br>Entrenamiento en vestido superior<br>Entrenamiento en vestido inferior<br>Entrenamiento en higiene menor<br>Entrenamiento en higiene mayor<br>Entrenamiento en transiciones en cama<br>Entrenamiento en transición a silla/cama<br>Entrenamiento en traslados | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b><br><br>Organización postural<br>Modulación del tono<br>Amplitud articular<br>Fuerza muscular<br>Equilibrio<br>Planeamiento motor<br>Coordinación<br>Pátrones de movimiento globales | <b>ÁREA MOTORA FINA</b><br><br>Patrones funcionales<br>Patrones integrales<br>Coordinación manual<br>Habilidades de destreza manual |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b><br><br>Estimulación visual<br>Estimulación auditiva<br>Estimulación táctil<br>Estimulación vestibular<br>Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                  | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b><br><br>Constancias perceptuales<br>Relaciones espaciales<br>Cierre visual<br>Figura-fondo<br>Lateralidad<br>Posición en el espacio                                                     | <b>ÁREA COGNITIVA</b><br><br>Atención<br>Concentración<br>Memoria<br>Comprensión<br>Funciones ejecutivas y planeación               |
| <b>ÁREA SOCIAL</b><br><br>Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b><br><br>Reeducación en actividades de autocuidado                                                                                                              |                                                                                                                                     |



|                                                                                                                                       |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Recreencia en habilidades                                                                                                             | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |
| Habilidades sociales                                                                                                                  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                           | Entrega de folleto y material educativo                            |
| Auto reguladores                                                                                                                      | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                              |                                                                    |
| NOTA PACIENTE : NO SE REALIZA ATENCION PACIENTE DEBIDO A CONDICION CLINICA.                                                           |                                                                    |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                    | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b>                              |
| <b>Cód.Responsable</b>                                                                                                                | <b>11794</b>                                                       |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                                                               |                                                                    |
| Fecha Registro                                                                                                                        | 30-dic-22                                                          |
| Hora Registro                                                                                                                         | 10:40:15                                                           |
| <b>Objetivos</b>                                                                                                                      |                                                                    |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X                                                                  |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X                                                                  |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X                                                                  |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X                                                                  |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X                                                                  |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X                                                                  |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X                                                                  |
| <b>Actividades</b>                                                                                                                    |                                                                    |
| <b>Porcentaje de evolución</b>                                                                                                        | <b>Cumplimiento</b>                                                |
| 1. Alimentación                                                                                                                       | 40                                                                 |
| 2. Baño                                                                                                                               | 30                                                                 |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   | 30                                                                 |
| 4. Vestido                                                                                                                            | 30                                                                 |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     | 10                                                                 |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                         | 10                                                                 |
| 7. Traslado                                                                                                                           | 10                                                                 |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                            | 0                                                                  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                            |                                                                    |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                               |                                                                    |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                     |                                                                    |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                               |                                                                    |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                            |                                                                    |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                            |                                                                    |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                      |                                                                    |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                          |                                                                    |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                     | 30                                                                 |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                       | 50                                                                 |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                     | 30                                                                 |
| Educación                                                                                                                             |                                                                    |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                               | 50                                                                 |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento                                      | 70                                                                 |
|                                                                                                                                       | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |
|                                                                                                                                       | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |
|                                                                                                                                       | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |
|                                                                                                                                       | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |
|                                                                                                                                       | Dependiente menos 20%                                              |
|                                                                                                                                       | Dependiente menos 20%                                              |
|                                                                                                                                       | Dependiente menos 20%                                              |
|                                                                                                                                       | Dependiente menos 20%                                              |
|                                                                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                       | parcialmente 21% a 80%                                             |
|                                                                                                                                       | parcialmente 21% a 80%                                             |
|                                                                                                                                       | parcialmente 21% a 80%                                             |
|                                                                                                                                       |                                                                    |
|                                                                                                                                       | parcialmente 21% a 80%                                             |
|                                                                                                                                       | parcialmente 21% a 80%                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |                        |                                   |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 30                                                                 | Cumplimiento Acumulado |                                   | parcialmente 21% a 80% |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |                        |                                   |                        |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA                  |                        |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Organización postural                                              | X                      | Patrones funcionales              | X                      |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Modulación del tono                                                |                        | Patrones integrales               |                        |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Amplitud articular                                                 |                        | Coordinación manual               |                        |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Fuerza muscular                                                    |                        | Habilidades de destreza manual    |                        |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Equilibrio                                                         |                        |                                   |                        |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Planeamiento motor                                                 |                        |                                   |                        |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Coordinación                                                       | X                      |                                   |                        |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Pátrones de movimiento globales                                    | X                      |                                   |                        |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA                    |                        |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Constancias perceptuales                                           |                        | Atención                          |                        |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Relaciones espaciales                                              |                        | Concentración                     |                        |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Cierre visual                                                      |                        | Memoria                           |                        |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Figura-fondo                                                       |                        | Comprensión                       |                        |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Lateralidad                                                        |                        | Funciones ejecutivas y planeación |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Posición en el espacio                                             |                        |                                   |                        |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                                   |                        |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        |                                   |                        |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        |                                   |                        |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        |                                   |                        |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                                   |                        |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                                   |                        |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                    |                        |                                   |                        |
| #3 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |                        |                                   |                        |
| ENCUENTRO AL PACIENTE JORGE EN CAMA POSICIÓN SUPINA ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES CON CANULA ALTO FLUJO, ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES, SE DESARROLLA INTERVENCION EN ACTIVACION MOTORA Y SENSORILA DONDE SE MUESTRA ACTIVO, SIGUE LOS COMANDO SIGUE INSTRUCCIONES TAMBIEN SE TRABAJA EN POSICIONAMIENTP EN CAMA ALINEACION GENERAL. ACTIVACION D ELOS PATRONES GLOBALES QUEDA ETSABLE N IGUALES CONDICIONES AUE LO ENCUENTRO. |  |                                                                    |                        |                                   |                        |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID                                   |                        | Cód.Responsable                   | 7046                   |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                    |                        |                                   |                        |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 02-ene-23                                                          |                        | Hora Registro                     | 14:40:15               |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                    |                        |                                   |                        |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                    |                        | X                                 |                        |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                    |                        | X                                 |                        |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |                        | X                                 |                        |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                    |                        | X                                 |                        |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                    |                        | X                                 |                        |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                    |                        | X                                 |                        |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |                        | X                                 |                        |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Porcentaje de evolución                                            |                        | Cumplimiento                      |                        |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 40                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 10                                                                 |                        | Dependiente menos 20%             |                        |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 10                                                                 |                        | Dependiente menos 20%             |                        |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>     | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          |   | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       | X |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    |   |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                    | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             |   | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |   |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | Socialización de deberes y derechos del paciente |  |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                  |  |
| #4 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                  |  |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN CAMA, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, CON CANULA NASAL CONVENCIONAL A 3 LITROS/ MINUTO, EL CUAL REALIZA MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PAUSAS DE DESCANSO, PACIENTE SE MUESTRA SOMNOLEINTO Y REFIERE NO QUERER CONTINUAR CON LA INTERVENCION. SE BRINDA EDUCACION EN ORGANIZACION POSTURAL EN CAMA, SE DEJA ESTABLE, SE ATIENDE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |                         |                                                  |  |
| <b>Responsable</b> HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | <b>Cód.Responsable</b> 11739                     |  |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                  |  |
| Fecha Registro    04-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | Hora Registro    14:40:15                        |  |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                  |  |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | X                                                |  |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         | X                                                |  |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | X                                                |  |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         | X                                                |  |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | X                                                |  |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | X                                                |  |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | X                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                  |  |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |  |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0                       | Dependiente menos 20%                            |  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                  |  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                  |  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                  |  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                  |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                  |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                  |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                  |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                  |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| Educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                  |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 70                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|------------------------|-----------------------------------|--|
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 30                                                                 | Cumplimiento Acumulado |                  | parcialmente 21% a 80% |                                   |  |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA |                        |                                   |  |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Organización postural                                              |                        | X                |                        | Patrones funcionales              |  |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Modulación del tono                                                |                        |                  |                        | Patrones integrales               |  |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Amplitud articular                                                 |                        |                  |                        | Coordinación manual               |  |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Fuerza muscular                                                    |                        |                  |                        | Habilidades de destreza manual    |  |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Equilibrio                                                         |                        |                  |                        |                                   |  |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Planeamiento motor                                                 |                        |                  |                        |                                   |  |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Coordinación                                                       |                        |                  |                        |                                   |  |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Pátrones de movimiento globales                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA   |                        |                                   |  |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Constancias perceptuales                                           |                        |                  |                        | Atención                          |  |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Relaciones espaciales                                              |                        |                  |                        | Concentración                     |  |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Cierre visual                                                      |                        |                  |                        | Memoria                           |  |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Figura-fondo                                                       |                        |                  |                        | Comprensión                       |  |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Lateralidad                                                        |                        |                  |                        | Funciones ejecutivas y planeación |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Posición en el espacio                                             |                        |                  |                        |                                   |  |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                  |                        |                                   |  |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        |                  |                        |                                   |  |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        |                  |                        |                                   |  |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        |                  |                        |                                   |  |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                  |                        |                                   |  |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                  |                        |                                   |  |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| #5 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SOMNOLIENTO, RESPONDE PARCIALMENTE AL LLAMADO DE ALERTA, CON ACOMPAÑANTE, EN DECUBITO SUPINO EN CAMA, CON CANULA NASAL A 3 LITROS/MINUTO, SE ENCAMINA LA INTERVENCION BASADA A LA EDUCACION SOBRE LAS MEDIDAS DE PROTECCION ARTICULAR, HIGIENE POSTURAL (EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES QUE REALICE ACTIVAMENTE DURANTE ESTANCIA HOSPITALARIA) Y ERGONOMIA. SE ENFATIZA EN LAS MEDIDAS DE AHORRO ENERGETICO Y EN EL MANEJO DE LA RESPIRACION. PACIENTE REFIERE NO QUERER RECIBIR LA TERAPIA, A PESAR DE QUE SE LE EXPLICAN LOS BENEFICIOS DE LA MISMA. ACOMPAÑANTE ES RECEPTIVA, SE RESUELVEN DUDAS, SE DARÁ SEGUIMIENTO EN LA PROXIMA SESIÓN. SE DEJA ESTABLE, SE ATIENDE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA                                  |                        | Cód.Responsable  |                        | 11739                             |  |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 05-ene-23                                                          |                        | Hora Registro    |                        | 14:40:15                          |  |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                    |                        |                  |                        | X                                 |  |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                    |                        |                  |                        | X                                 |  |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                    |                        |                  |                        | X                                 |  |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                    |                        |                  |                        | X                                 |  |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                    |                        |                  |                        | X                                 |  |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                    |                        |                  |                        | X                                 |  |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                    |                        |                  |                        | X                                 |  |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                    |                        |                  |                        |                                   |  |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 40                                                                 |                        |                  |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 30                                                                 |                        |                  |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 30                                                                 |                        |                  |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 30                                                                 |                        |                  |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 10                                                                 |                        |                  |                        | Dependiente menos 20%             |  |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>     | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          |   | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 |   |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       |   |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    |   |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                    | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             |   | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |   |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         | Entrega de folleto y material educativo          |  |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | Socialización de deberes y derechos del paciente |  |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                  |  |
| # 4 SEGUIMIENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                  |  |
| ENCUENTRO AL PACIENTE JORGE EN CAMA ESTABLE HEMODINAMIECAMANTE SE DESARROLLA INTERVENCION DESDE UNA ACTIVIDAD CON COMPONENTE MOTOR Y COGNITIVO, TAMBIEN SE TRABAJA DESDE SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES DONDE MANTIENE, SE REALIZA ESTIMULO EN CAMBIO D EPOSICIÓIN CON POCA TOLERANCIA POR LO TANTO SE EDUCA EN HIGIENE POSTURAL. QUEDA PACIENTE ESTABLE EN IGUALES CONDICIONES QUE LO ENCUENTRO |                         |                                                  |  |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                  |  |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         | Cód.Responsable                                  |  |
| VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | 7046                                             |  |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                  |  |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | Hora Registro                                    |  |
| 09-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | 11:03:26                                         |  |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                  |  |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | X                                                |  |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | X                                                |  |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         | X                                                |  |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | X                                                |  |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         | X                                                |  |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | X                                                |  |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         | X                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                  |  |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |  |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                       | Dependiente menos 20%                            |  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                  |  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                  |  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                  |  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                  |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                  |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                  |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                  |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                  |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| Educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                  |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |

|                                                                                                  |    |                        |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                       | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                 |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Organización postural                                              | X               | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Modulación del tono                                                |                 | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Amplitud articular                                                 |                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fuerza muscular                                                    |                 | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Equilibrio                                                         |                 |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Planeamiento motor                                                 |                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Coordinación                                                       |                 |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pátrones de movimiento globlales                                   |                 |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                 | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Constancias perceptuales                                           |                 | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Relaciones espaciales                                              |                 | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cierre visual                                                      |                 | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Figura-fondo                                                       |                 | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lateralidad                                                        |                 | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Posición en el espacio                                             |                 |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                 |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                 |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                 |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                 |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Entrega de folleto y material educativo                            |                 |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                 |                                   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                 |                                   |
| 5 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                 |                                   |
| ENCUENTRO AL PACIENTE JORGE ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES SE DESARROLLA ACTIVIDAD DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA, TAMBIEN ACTIVIDAD, EN SEGUIMIENTO DE COMANDOS, ESTIMULO COGNITIVO, POSICIONAMIENTO EN CAMA SE MUESTRA ESTABLE INICIA Y PERMANECE QUEDA ESTASBLE EN IGUALES CONDICIONES QUE LO ENCUENTRO LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. |                                                                    |                 |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID                                   | Cód.Responsable | 7046                              |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 10-ene-23 | Hora Registro | 15:03:26 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades         | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación     | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño             | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido          | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |



|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                           |   |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                        |   | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                     | X | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                       |   | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                        |   | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                           |   | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                        |   |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                              |   |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales           |   |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                           |   | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                  |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                     |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                             |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                              |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                               |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                    |   |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR  |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas     |   |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                |                             |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Entrega de folleto y material educativo                            |                                |                             |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                |                             |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                |                             |
| 6 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                |                             |
| PACIENTE JORGE EN CAMA POSICIÒIN SUPINO ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES SE DESARROLLA INTERVENCION DESDE LA ACTIVACION MOTORA Y SENSORILA DONDE S EFACILITA LA ACTIVACION DESDE SEMIFOWLER PATRONES GLOBALES DESDE POSICIÒN SE REFUERZA FUNCIONALIDAD PARA HIGIENE MAYOR Y ALIMENTACION DONDE PERMANECE QUEDA ETSABLE N IGUAELS CONDICIONES QUE LO ENCUENTRO |                                                                    |                                |                             |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>VALENCIA RODRIGUEZ, JULIAN DAVID</b>                            |                                | <b>Cód.Responsable</b> 7046 |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                |                             |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12-ene-23                                                          | Hora Registro                  | 10:05:43                    |
| <b>Objetivos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                |                             |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                | X                           |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                | X                           |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                | X                           |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                | X                           |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                | X                           |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                | X                           |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                | X                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                |                             |
| <b>Actividades</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Porcentaje de evolución</b>                                     | <b>Cumplimiento</b>            |                             |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 40                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                             |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                             |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                             |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                             |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                                                                 | Dependiente menos 20%          |                             |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10                                                                 | Dependiente menos 20%          |                             |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10                                                                 | Dependiente menos 20%          |                             |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                  | Dependiente menos 20%          |                             |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                |                             |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                |                             |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                |                             |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                |                             |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                |                             |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                |                             |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                |                             |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                |                             |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                                                                                                                                                                                                                                             | 30                                                                 | parcialmente 21% a 80%         |                             |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                               | 50                                                                 | parcialmente 21% a 80%         |                             |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30                                                                 | parcialmente 21% a 80%         |                             |
| Educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                |                             |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                       | 50                                                                 | parcialmente 21% a 80%         |                             |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 70                                                                 | parcialmente 21% a 80%         |                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|------|
| economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | 30                                                                 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80%            |      |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA                  |      |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | Organización postural                                              | X                      | Patrones funcionales              | X    |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | Modulación del tono                                                |                        | Patrones integrales               | X    |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | Amplitud articular                                                 | X                      | Coordinación manual               | X    |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | Fuerza muscular                                                    |                        | Habilidades de destreza manual    |      |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | Equilibrio                                                         |                        |                                   |      |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                        | Planeamiento motor                                                 | X                      |                                   |      |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | Coordinación                                                       |                        |                                   |      |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | Pátrones de movimiento globales                                    | X                      |                                   |      |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA                    |      |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Constancias perceptuales                                           |                        | Atención                          | X    |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Relaciones espaciales                                              |                        | Concentración                     |      |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Cierre visual                                                      |                        | Memoria                           |      |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | Figura-fondo                                                       |                        | Comprensión                       |      |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                        | Lateralidad                                                        |                        | Funciones ejecutivas y planeación |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | Posición en el espacio                                             | X                      |                                   |      |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                                   |      |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        |                                   |      |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        |                                   |      |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        | X                                 |      |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                                   |      |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                                   |      |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| #7. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, SIN ACOMPAÑANTE, EL PACIENTE RESPONDE AL LLAMADO Y ACEPTA LA INTERVENCION. EN LA SESION DE HOY, ACEPTA LA INTERVENCION PERO NO ACEPTA LA TRANSICION A SEDENTE, POR LO QUE DESDE SEMIFOWLER, SE PROMUEVE LA MOVILIDAD EN MIEMBROS SUPERIORES EN PLANOS CERCANOS QUE FAVOREZCA LA PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO, SE DAN PAUSAS FRECUENTES, EL PACIENTE TOLERA LA INTERVENCION. QUEDA ETSABLE. |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO Estrictamente el PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA LA CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE.                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | GOMEZ MORALES, KATHERINE |                                                                    |                        | Cód.Responsable                   | 5930 |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 13-ene-23                |                                                                    | Hora Registro          | 12:00:22                          |      |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| 1. Favorecer la participación en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades básicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 10. Mejorar alineación postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | Porcentaje de evolución                                            |                        | Cumplimiento                      |      |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | 40                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                           |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|-------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                        |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                     | X | Patrones funcionales              |   |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                       |   | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                        |   | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                           |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                        | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | X | Coordinación                              |   |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales           |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                           |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                  |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                     |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                             |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  | X | Figura-fondo                              |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                               |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |   | Posición en el espacio                    |   | X                                 |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR  |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas     |   |                                   |   |

|                             |   |                                                                    |   |
|-----------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|
| Habilidades sociales        |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X |
| Tolerancia a la frustración | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Auto reguladores            | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |

Nota de Evolución

#8. SEGUIMIENTO

PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA EN DECUBITO LATERAL DERECHO, EN COMPAÑIA DE SU HIJO. EL PACIENTE ACEPTA LA INTERVENCION, SE INICIA PROMOVRIENDO LA MOVILIDAD EN CAMA, DE FORMA SEMIAISTIDA Y LA TRANSICION A SEDENTE EN BORDE DE CAMA, SE ESTIMULA LA ALINEACION Y ESTABILIDAD POSTURAL, EN COMPAÑIA DE FISIOTERAPIA SE PROMUEVE TRANSICION A BIPEDO CON APOYO, EL PACIENTE TOLERA LAS DEMANDAS, QUEDA ESTABLE EN SU CONDICION EN DECUBITO LATERAL.

EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO Estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para la condición clínica del paciente.

ResponsableGOMEZ MORALES, KATHERINE

Cód.Responsable5930

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro17-ene-23

Hora Registro12:00:22

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                 | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                         |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los                                                                 |                         |                                |

|                                                                                                  |    |                        |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                            | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                  |    |                        |                        |
| % Promedio                                                                                       | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|-------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |       |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |       |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               |       |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |       |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | Equilibrio                                                         | X |                                   |       |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                              | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |       |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                              | Coordinación                                                       |   |                                   |       |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | Pátrones de movimiento globlales                                   |   |                                   |       |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |       |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X     |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |       |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |       |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                              | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X     |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                              | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | Posición en el espacio                                             | X |                                   |       |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |       |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |       |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |       |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |       |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                              | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |       |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                              | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |       |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                    |   |                                   |       |
| #9. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                    |   |                                   |       |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL,SISTEMA VAC EN REGION SACRA Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES SIN ACOMPAÑANTE                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                    |   |                                   |       |
| SE REALIZA INTERVENCION SE ORGANIZA POSTURALMENTE Y SE POSICIONA EN SEDENTE EN CAMA, TOLERA POCO REFIRIENDO DOLOR EN REGION DE COSTADO DERECHO SE UBICA EN CABECERA 30 GRADOS, SE FAVORECEN PATRONES D EMOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES PARA DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SE DAN DEMANDAS COGNITIVAS RELACIONADA CON ATENCION Y MEMORIA AUTOBIOGRAFICA, PACIENTE TOLERA FISICAMENTE, SE DEJA ESTABLE. |                                |                                                                    |   |                                   |       |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                    |   |                                   |       |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA |                                                                    |   | Cód.Responsable                   | 11794 |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 19-ene-23 | Hora Registro | 12:00:22 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| % Promedio                                                                                              | 30                      | Cumplimiento Acumulado<br>parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                  |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA               |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural            | X | Patrones funcionales              |   |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono              |   | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular               |   | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                  |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor               | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | X | Coordinación                     |   |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globlales |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                  |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales         |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales            |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                    |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  | X | Figura-fondo                     |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                      |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                    |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Posición en el espacio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | X                                                                  |                                                  |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                                  |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                                  |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                                  |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                                |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | X                                                                  | Entrega de folleto y material educativo          |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | X                                                                  | Socialización de deberes y derechos del paciente |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                    |                                                  |
| #10. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                    |                                                  |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL,SISTEMA VAC EN REGION SACRA Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES CON SU ACOMPAÑANTE.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                    |                                                  |
| SE TRABAJA ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A ORIENTARLO EN CAMBIOS DE POSICIÓN SE SUPINO A SEDENTE LIBRE AL BORDE DE CAMA CON ACTIVACIÓN POSTURAL Y ALINEACIÓN, LOGRA MANTENERSE, LIBERA CADA MIEMBRO SUPERIOR PARA INICIAR UNA ACTIVIDAD CON PROPOSITO, PRESENTA CANSANCIO FACIL, DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, SE TRABAJA DE MANERA PAUSADA, POR PERIODOS DE TIEMPO CORTOS CON INTERVALOS DE DESCANSO. DEJO ESTABLE. |                                |                                                                    |                                                  |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                    |                                                  |
| <b>Responsable</b> CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <b>Cód.Responsable</b> 5769                                        |                                                  |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                    |                                                  |
| Fecha Registro 21-ene-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | Hora Registro 12:00:22                                             |                                                  |
| <b>Objetivos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                    |                                                  |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | X                                                                  |                                                  |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | X                                                                  |                                                  |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | X                                                                  |                                                  |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                | X                                                                  |                                                  |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | X                                                                  |                                                  |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | X                                                                  |                                                  |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | X                                                                  |                                                  |
| <b>Actividades</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Porcentaje de evolución</b> | <b>Cumplimiento</b>                                                |                                                  |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 40                             | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |                                                  |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30                             | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |                                                  |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30                             | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |                                                  |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30                             | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |                                                  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10                             | Dependiente menos 20%                                              |                                                  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10                             | Dependiente menos 20%                                              |                                                  |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10                             | Dependiente menos 20%                                              |                                                  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                              | Dependiente menos 20%                                              |                                                  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                    |                                                  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                    |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                    |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                    |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                    |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                    |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                    |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                    |                                                  |



|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                             | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Organización postural                                              | X                           | Patrones funcionales              |   |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | Modulación del tono                                                |                             | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | Amplitud articular                                                 |                             | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | Fuerza muscular                                                    |                             | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | Equilibrio                                                         | X                           |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X | Planeamiento motor                                                 | X                           |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X | Coordinación                                                       |                             |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | Pátrones de movimiento globales                                    |                             |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                             | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | Constancias perceptuales                                           |                             | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Relaciones espaciales                                              |                             | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | Cierre visual                                                      |                             | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X | Figura-fondo                                                       |                             | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X | Lateralidad                                                        |                             | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Posición en el espacio                                             | X                           |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                             |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                             |                                   |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                             |                                   |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                             | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X | Entrega de folleto y material educativo                            |                             |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                             |                                   |   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                    |                             |                                   |   |
| #11. REVALORACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                    |                             |                                   |   |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO SUPINO,CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL,SISTEMA VAC EN REGION SACRA Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES SIN SU ACOMPAÑANTE.                                                                                                                                                                                                                  |   |                                                                    |                             |                                   |   |
| EN SESIÓN SE TRABAJA EN POSICIÓN SEMI-FOLWER EN CAMA ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A FAVORECER SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL EN LA EJECUCIÓN DE TAREAS CON PROPOSITO, PATRONES MOTORES INTEGRALES Y FUNCIONALES EN SU PLANO CERCANO, DESARROLLA LA SESIÓN, SE INTEGRA EN SESIÓN CON PAUSAS YA QUE SE OBSERVA CANSANCIO FACIL, POCA DISPOSICIÓN EL DÍA EL HOY PARA REALIZAR LA TERAPIA. |   |                                                                    |                             |                                   |   |
| DEJO ESTABLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                    |                             |                                   |   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                    |                             |                                   |   |
| <b>Responsable</b> CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                    | <b>Cód.Responsable</b> 5769 |                                   |   |

|                                                                                                                                       |                         |                                |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Fecha Registro 24-ene-23                                                                                                              |                         | Hora Registro 15:00:22         |                                |
| Objetivos                                                                                                                             |                         |                                |                                |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |                         | X                              |                                |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |                         | X                              |                                |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |                         | X                              |                                |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |                         | X                              |                                |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |                         | X                              |                                |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |                         | X                              |                                |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |                         | X                              |                                |
|                                                                                                                                       |                         |                                |                                |
| Actividades                                                                                                                           | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |                                |
| 1. Alimentación                                                                                                                       | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                |
| 2. Baño                                                                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                |
| 4. Vestido                                                                                                                            | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |                                |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                         | 10                      | Dependiente menos 20%          |                                |
| 7. Traslado                                                                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |                                |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                            | 0                       | Dependiente menos 20%          |                                |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                            |                         |                                |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                               |                         |                                |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                     |                         |                                |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                               |                         |                                |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                            |                         |                                |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                            |                         |                                |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                      |                         |                                |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                          |                         |                                |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                     | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |                                |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                       | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |                                |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                     | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |                                |
| Educación                                                                                                                             |                         |                                |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                               | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |                                |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento                                      | 70                      | parcialmente 21% a 80%         |                                |
| % Promedio                                                                                                                            | 30                      | Cumplimiento Acumulado         | parcialmente 21% a 80%         |
| Intervenciones                                                                                                                        |                         |                                |                                |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                         | ÁREA MOTORA GRUESA      | ÁREA MOTORA FINA               |                                |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                         | Organización postural   | X                              | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                     | Modulación del tono     |                                | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                     | Amplitud articular      |                                | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                        | Fuerza muscular         |                                | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                        | Equilibrio              | X                              |                                |

|                                          |   |                                                                    |                                   |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 | X                                 |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | X | Coordinación                                                       |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                    |   | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  | X | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             |                                   | X |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                       |   | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |   |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración              | X | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |   |

**Nota de Evolución**

#1.SEGUIMIENTO.

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, SIN ACOMPAÑANTE, EN SESIÓN SE TRABAJA ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A FAVORECER FUNCIONALIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES EN LA EJECUCIÓN DE PATRONES MOTORES INTEGRALES Y FUNCIONALES, SIGUE INSTRUCCIONES SIMPLES CON RESPUESTA MOTORA VOLUNTARIA, PRESENTA POCA MOTIVACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS TERAPIAS, SE MUESTRA ALGO HOSTIL Y CONFRONTADOR, NO TERMINA LA ACTIVIDAD.

DEJO ESTABLE.

DEJO ESTABLE.

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

|                    |                                        |                        |             |
|--------------------|----------------------------------------|------------------------|-------------|
| <b>Responsable</b> | <b>CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA</b> | <b>Cód.Responsable</b> | <b>5769</b> |
|--------------------|----------------------------------------|------------------------|-------------|

**PLAN DE CUIDADOS**

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 28-ene-23 | Hora Registro | 13:55:33 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

**Objetivos**

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                            | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                    | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                          | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                              | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                 | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva |                         |                                |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |   |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    | X |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |   |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          | Posición en el espacio                                             |   |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |
| Nota de Evolución                        |                                                                    |   |                                   |   |
| #2 SEGUIMIENTO                           |                                                                    |   |                                   |   |

PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, ALERTA Y ORIENTADO, EN DECUBITO SUPINO, CON CANULA DE OXIGENO, PACIENTE REFIRE QUERER TRABAJAR EN CAMA DADO QUE ESTA CANSADO, DESDE ALLI REALIZA MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES FAVORECIENDO PATRONES FUNCIONALES, GLOBALES E INTEGRALES, DANDO PAUSAS DE DESCANSO Y HACIENDO AJUSTES POSTURALES Y LA COORDINACION MANUAL. DEJO ESTABLE, SE ATIENDE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

**Responsable** HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA

**Cód.Responsable 11739**

## PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 30-ene-23

Hora Registro 13:55:33

## Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| % Promedio                                                                                              | 30                      | Cumplimiento Acumulado<br>parcialmente 21% a 80% |

## Intervenciones

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |               | ÁREA MOTORA FINA                  |      |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | Organización postural                                              | X             | Patrones funcionales              |      |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | Modulación del tono                                                |               | Patrones integrales               |      |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | Amplitud articular                                                 |               | Coordinación manual               | X    |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Fuerza muscular                                                    |               | Habilidades de destreza manual    | X    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Equilibrio                                                         |               |                                   |      |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Planeamiento motor                                                 | X             |                                   |      |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | Coordinación                                                       | X             |                                   |      |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | Pátrones de movimiento globales                                    |               |                                   |      |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |               | ÁREA COGNITIVA                    |      |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | Constancias perceptuales                                           |               | Atención                          |      |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Relaciones espaciales                                              |               | Concentración                     |      |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | Cierre visual                                                      |               | Memoria                           |      |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | Figura-fondo                                                       |               | Comprensión                       |      |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | Lateralidad                                                        |               | Funciones ejecutivas y planeación |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 | Posición en el espacio                                             |               |                                   |      |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |               |                                   |      |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | Reeducación en actividades de autocuidado                          |               |                                   |      |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |               |                                   |      |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |               |                                   |      |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | Entrega de folleto y material educativo                            |               |                                   |      |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |               |                                   |      |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
| #3 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
| PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU FAMILIAR, EN SESIÓN SE TRABAJA EN POSICIÓN SEMI-FOLWER ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A PROMOVER FUNCIONALIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES EN LA EJECUCIÓN DE PATRONES MOTORES INTEGRALES Y FUNCIONALES EN SU PLANO CERCANO, SE TRABAJA SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL SIMPLE CON RESPUESTA DE TIPO MOTOR VOLUNTARIO, DIFICULTAD EN COMPLETAR EL ARCO DE MOVILIDAD, CANSANCIO FACIL, DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, HOY MÁS DISPOSICIÓN EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD. |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
| DEJO ESTABLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA |                                                                    |               | Cód.Responsable                   | 5769 |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 06-feb-23                       |                                                                    | Hora Registro | 12:26:11                          |      |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                                                    |               | X                                 |      |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                    |               | X                                 |      |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                    |               | X                                 |      |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                    |               | X                                 |      |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                    |               | X                                 |      |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                                    |               | X                                 |      |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                    |               | X                                 |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                    |               |                                   |      |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Porcentaje de evolución         |                                                                    |               | Cumplimiento                      |      |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 40                              |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30                              |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30                              |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30                              |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10                              |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                              |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 10                              |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                               |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación            | Organización posturalX                                             | Patrones funcionalesX             |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                | Patrones integralesX              |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 | Coordinación manualX              |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manualX   |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motorX                                                |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | CoordinaciónX                                                      |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |

Nota de Evolución

#4 SEGUIMIENTO

PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, CON CANULA NASAL A 2 LITROS/MINUTO, EN SEDENTE LARGO EN CAMA, EL CUAL HACE DE FORMA ACTIVA MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOViendo SEGUIMIENTO DE ORDENES SIMPLES CON PAUSAS DE DESCANSO. SE DEJA ESTABLE.

Responsable

HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA

Cód.Responsable

11739

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro

10-feb-23

Hora Registro

10:30:16

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| % Promedio                                                                                              | 30                      | Cumplimiento Acumulado<br>parcialmente 21% a 80% |



| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                    |  |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |  | ÁREA MOTORA FINA                  |  |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Organización postural                                              |  | Patrones funcionales              |  |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Modulación del tono                                                |  | Patrones integrales               |  |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Amplitud articular                                                 |  | Coordinación manual               |  |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Fuerza muscular                                                    |  | Habilidades de destreza manual    |  |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Equilibrio                                                         |  |                                   |  |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Planeamiento motor                                                 |  |                                   |  |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Coordinación                                                       |  |                                   |  |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Pátrones de movimiento globales                                    |  |                                   |  |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |  | ÁREA COGNITIVA                    |  |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Constancias perceptuales                                           |  | Atención                          |  |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Relaciones espaciales                                              |  | Concentración                     |  |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Cierre visual                                                      |  | Memoria                           |  |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Figura-fondo                                                       |  | Comprensión                       |  |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Lateralidad                                                        |  | Funciones ejecutivas y planeación |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Posición en el espacio                                             |  |                                   |  |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |  |                                   |  |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |  |                                   |  |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |  |                                   |  |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |  |                                   |  |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Entrega de folleto y material educativo                            |  |                                   |  |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |  |                                   |  |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                    |  |                                   |  |
| #5 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                    |  |                                   |  |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SOMNOLIENTO, PERO RESPONDE AL LLAMADO DE ALERTA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, EN DECUBITO SUPINO EN CAMA, CON CANULA NASAL DE OXIGENO, PACIENTE REFIERE NO QUEERER RECIBIR LA TERAPIA EL DIA DE HOY, SE LE HABLA SOBRE LA IMPORTANCIA DE HACERLA, SE INSISTE, SIN EMBARGO, NO ACEPTA, POR LO QUE SE ENCAMINA LA INTERVENCION BASADA A LA EDUCACION A LA CUIDADORA SOBRE LAS MEDIDAS DE PROTECCION ARTICULAR, HIGIENE POSTURAL Y ERGONOMIA. SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE HACER TRANSICIONES O CAMBIOS DE POSICION EN CAMA Y ASI EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO Y EVITAR LESIONES DE PIEL. CUIDADORA SE MUESTRA RECEPTIVA, SE RESUELVEN DUDAS, SE DARÁ SEGUIMIENTO EN LA PROXIMA SESIÓN. SE DEJA ESTABLE, SE ATIENDE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |  |                                                                    |  |                                   |  |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA                                  |  | Cód.Responsable 11739             |  |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                    |  |                                   |  |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 13-feb-23                                                          |  | Hora Registro 10:05:16            |  |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                    |  |                                   |  |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                    |  | X                                 |  |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                    |  | X                                 |  |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                    |  | X                                 |  |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |  | X                                 |  |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                    |  | X                                 |  |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                    |  | X                                 |  |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                    |  | X                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                    |  |                                   |  |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Porcentaje de evolución                                            |  | Cumplimiento                      |  |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 40                                                                 |  | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 30                                                                 |  | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 30                                                                 |  | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 30                                                                 |  | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 10                                                                 |  | Dependiente menos 20%             |  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 10                                                                 |  | Dependiente menos 20%             |  |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 10                                                                 |  | Dependiente menos 20%             |  |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionalesX             |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manualX              |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       | X |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globlales                                   |   |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |   |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |
| Auto reguladores                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |

Nota de Evolución

#6 SEGUIMIENTO

PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE TRABAJA EN POSICIÓN SEMI-FOLWER, ESTÁ SOMNOLIENTO, PERO RESPONDE AL LLAMADO DE ALERTA, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, EN SESIÓN SE TRABAJA ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A FAVORECER FUNCIONALIDAD Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES SIMPLES CON RESPUESTA DE TIPO MOTOR VOLUNTARIO, DESARROLLA LA ACTIVIDAD CON DIFICULTAD PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES AUNQUE SI ESTAN PRESENTES LOS ARCOS DE MOVILIDAD PARA COMPLETAR EL PATRÓN MOTOR Y PRESENTA FUERZA DE 3+ EN MIEMBROS SUPERIORES. PACIENTE QUE PRESENTA BAJO ESTADO ANIMICO, SE MUESTRA CONFRONTADOR, POCO DISPUESTO, ALGO HOSTIL CUANDO SE LE INSISTE CONTINUAMENTE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES TERAPEUTICAS.

DEJO ESTABLE.

Responsable    CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA

Cód.Responsable    5769

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro    14-feb-23

Hora Registro    12:01:42

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        |                                   |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------|
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                               | 70                                                                 |                        | parcialmente 21% a 80%            |          |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30                                                                 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80%            |          |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                        |                                   |          |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA                  |          |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Organización postural                                              | X                      | Patrones funcionales              | X        |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modulación del tono                                                |                        | Patrones integrales               |          |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Amplitud articular                                                 |                        | Coordinación manual               | X        |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fuerza muscular                                                    |                        | Habilidades de destreza manual    |          |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Equilibrio                                                         |                        |                                   |          |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Planeamiento motor                                                 | X                      |                                   |          |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Coordinación                                                       | X                      |                                   |          |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Pátrones de movimiento globlales                                   |                        |                                   |          |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA                    |          |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Constancias perceptuales                                           |                        | Atención                          |          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Relaciones espaciales                                              |                        | Concentración                     |          |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cierre visual                                                      |                        | Memoria                           |          |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Figura-fondo                                                       |                        | Comprensión                       |          |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lateralidad                                                        |                        | Funciones ejecutivas y planeación |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Posición en el espacio                                             |                        |                                   |          |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                                   |          |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        |                                   |          |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        |                                   |          |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        |                                   |          |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                                   |          |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                                   |          |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                        |                                   |          |
| #6 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                        |                                   |          |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE TRABAJA EN POSICIÓN SEDENTE ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A FAVORECER FUNCIONALIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES EN LA EJECUCIÓN DE PATRONES MOTORES INTEGRALES Y FUNCIONALES EN SU PLANO CERCANO, SIGUE INSTRUCCIONES BÁSICAS, EL DÍA DE HOY SE OBSERVA CON MAYOR DISPOSICIÓN E INICIATIVA PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD. |                                                                    |                        |                                   |          |
| DEJO ESTABLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                        |                                   |          |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA                                    |                        | Cód.Responsable                   | 5769     |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                        |                                   |          |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15-feb-23                                                          |                        | Hora Registro                     | 11:30:43 |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                        |                                   |          |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                        | X                                 |          |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        | X                                 |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        |                                   |          |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Porcentaje de evolución                                            |                        | Cumplimiento                      |          |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 40                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |          |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |          |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30                                                                 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |          |

|                                                                                                         |    |                        |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|--------------------------------|
| 4. Vestido                                                                                              | 30 |                        | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                        | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                        | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                        | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                        | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |    |                        |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                        |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                        |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                        |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                        |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                        |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                        |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                        |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |    |                        |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70 |                        | parcialmente 21% a 80%         |
|                                                                                                         |    |                        |                                |
| % Promedio                                                                                              | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80%         |

| Intervenciones                           |  |                                           |                                   |
|------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |  | ÁREA MOTORA GRUESA                        | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            |  | Organización postural                     | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        |  | Modulación del tono                       | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        |  | Amplitud articular                        | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           |  | Fuerza muscular                           | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           |  | Equilibrio                                |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    |  | Planeamiento motor                        |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |  | Coordinación                              |                                   |
| Entrenamiento en traslados               |  | Pátrones de movimiento globales           |                                   |
|                                          |  |                                           |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           |  | ÁREA PERCEPTUAL                           | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      |  | Constancias perceptuales                  | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    |  | Relaciones espaciales                     | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      |  | Cierre visual                             | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  |  | Figura-fondo                              | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               |  | Lateralidad                               | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          |  | Posición en el espacio                    |                                   |
|                                          |  |                                           |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              |  | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR  |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |  | Reeducación en actividades de autocuidado |                                   |

|                             |                                                                    |   |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|
| Creencia en habilidades     | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |
| Habilidades sociales        | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X |
| Tolerancia a la frustración | Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Auto reguladores            | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |

Nota de Evolución

#8 SEGUIMIENTO

ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO UPINO,CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL Y ORIENTADO EN PERSONA Y LUGAR CON ACOMPAÑANTE

SE REALIZA INTERVENCION SE POSICIONA EN CAMA EN SEMIFOWLER, SE ALINEA REALZIA ALGUNOS AJUSTES POSTURALES PERO REQUIERE APOYO, SE FAVORECE PATRONES DE MOVIMIENTO CON ASISTENCIA, REQUIERE DE REFORZAMIENTO CONSTANTE, SE DAN PAUSAS DE DESCANSOS YA QUE REFIERE CANSACIO, SE DNA INDICACIONES A CUIDADOR EN LA IMPORTANCIA DEL POSICIONAMIENTO EN CAMA Y EN QUE EL PACIENTE APORTE ESFUERZO FISICO, SE DEJA ESTABLE.

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

|             |                                |                 |       |
|-------------|--------------------------------|-----------------|-------|
| Responsable | PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA | Cód.Responsable | 11794 |
|-------------|--------------------------------|-----------------|-------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 17-feb-23 | Hora Registro | 11:50:43 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un                                                                   |                         |                                |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                              | 30 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                 |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| #9 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                   |
| PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU CUIDADORA, SE ENCUENTRA EN SILLA RECLINOMATIC, AL INICIO EL PACIENTE SE TORNA ALGO HOSTIL Y SE REHUSA A REALIZAR LA TERAPIA, LANZA EL OBJETO QUE SE UTILIZA PARA HACER LA TERAPIA, SE MUESTRA CONFRONTADOR, SE EXPLICA QUE SI NO LLEVA A CABO LAS TERAPIAS NO TENDRÁ MEJORÍA EN SU FUNCIONALIDAD. ACCEDE PARCIALMENTE, REALIZA ACTIVIDAD ENCAMINADA A FAVORECER PROCESOS DE INTEGRACIÓN DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PARA LLEVAR A CABO PATRONES MOTORES INTEGRALES EN SU PLANO CERCANO, LOGRA REALIZAR TAMBIÉN PATRONES MANO-BOCA, MANO-CABEZA, NO TERMINA LA ACTIVIDAD. |                                                                    |                                   |
| DEJO ESTABLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA                                    | Cód.Responsable 5769              |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 20-feb-23 | Hora Registro | 11:38:10 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |

|                                                                                                  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                       | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                      | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento  | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                       |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                                |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                                |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                                |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                                |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                                                      |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                      |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                      |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                      |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                      |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                      |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                      |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                      |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| Educación                                                                                               |                         |                                                      |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 70                      | parcialmente 21% a 80%                               |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30                      | <b>Cumplimiento Acumulado</b> parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |  |                                 |   |                                |   |
|------------------------------------------|--|---------------------------------|---|--------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |  | ÁREA MOTORA GRUESA              |   | ÁREA MOTORA FINA               |   |
| Entrenamiento en alimentación            |  | Organización postural           | X | Patrones funcionales           | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |  | Modulación del tono             |   | Patrones integrales            |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        |  | Amplitud articular              |   | Coordinación manual            | X |
| Entrenamiento en higiene menor           |  | Fuerza muscular                 |   | Habilidades de destreza manual |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |  | Equilibrio                      |   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    |  | Planeamiento motor              | X |                                |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |  | Coordinación                    | X |                                |   |
| Entrenamiento en traslados               |  | Pátrones de movimiento globales |   |                                |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |  | ÁREA PERCEPTUAL                 |   | ÁREA COGNITIVA                 |   |



|                            |                          |                                   |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Estimulación visual        | Constancias perceptuales | Atención                          |
| Estimulación auditiva      | Relaciones espaciales    | Concentración                     |
| Estimulación táctil        | Cierre visual            | Memoria                           |
| Estimulación vestibular    | Figura-fondo             | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva | Lateralidad              | Funciones ejecutivas y planeación |
|                            | Posición en el espacio   |                                   |

| ÁREA SOCIAL                             | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|
| Establecimiento de relación terapéutica | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |
| Creencia en habilidades                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |
| Habilidades sociales                    | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X |
| Tolerancia a la frustración             | Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Auto reguladores                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |

Nota de Evolución

#10 SEGUIMIENTO

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARTICULAR, SE ENCUENTRA EN SILLA RECLINOMATIC, SE TRABAJA FUNCIONALIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES CON RESPUESTA DE TIPO MOTOR VOLUNTARIA, EXIGENCIA EN PROCESOS DE COORDINACIÓN MOTRIZ, DISOCIACIÓN, ALCANCES MULTIDIRECCIONALES Y CRUCE DE LINEA MEDIA, DESARROLLA LA ACTIVIDAD SIGUIENDO LA INDICACIÓN, PRESENTA TEMBLOR DISTAL CONTINUO QUE RESTRINGE SU DESEMPEÑO, PACIENTE QUE PRESENTA ALGUNAS IDEAS Y CONDUCTAS FUERA DE CONTEXTO, POR MOMENTOS SE MUESTRA INCOHERENTE.

DEJO ESTABLE.

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

|             |                                 |                 |      |
|-------------|---------------------------------|-----------------|------|
| Responsable | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA | Cód.Responsable | 5769 |
|-------------|---------------------------------|-----------------|------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 22-feb-23 | Hora Registro | 13:31:09 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                         | 40                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva              |                         |                                |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad                          |                         |                                |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| propositiva                                                                                             |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 70 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 30 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                                                                            |                                                                    |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>                                                      | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación                                                             | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                         | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                         | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                            | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                            | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                     | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                  | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                                                                     | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                                                                       | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                     | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                       | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                   | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                           | Posición en el espacio                                             |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                        | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                      | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                               | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                          | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                  |                                                                    |                                   |
| NOTA PACIENTE: NO SE REALIZA INTERVENCION, PACIENTE SE ENCONTRABA EN PROCESO DE DIALISIS. |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                        | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b>                              | <b>Cód.Responsable 11794</b>      |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                   |                                                                    |                                   |
| Fecha Registro                                                                            | 24-feb-23                                                          | Hora Registro 10:01:14            |
| <b>Objetivos</b>                                                                          |                                                                    |                                   |

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                         |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                               |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                               |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                               |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                               |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                               |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| Educación                                                                                               |                         |                                               |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| % Promedio                                                                                              | 33                      | Cumplimiento Acumulado parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                       |   |                                |
|------------------------------------------|-----------------------|---|--------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA    |   | ÁREA MOTORA FINA               |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural | X | Patrones funcionalesX          |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono   |   | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular    | X | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular       |   | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio            |   |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor    | X |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación          |   |                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                    |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | Pátrones de movimiento globlales                                   |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                        | Constancias perceptuales                                           | Atención X                        |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                        | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | Figura-fondo                                                       | Comprensión X                     |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                        | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | Reestructuración de hábitos y rutinas                              | X                                 |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                 |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                    |                                   |
| #1. REVALORACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                                    |                                   |
| PACIENTE QUE ES DEPENDIENTE EN LA MAYORIA DE ACTIVIDADES DIARIAS, REQUIERE ASISTENCIA EN SU MOVILIDAD, PARTICIPA PARCIALEMNTE EN LAS ACTIVIDADES TERAPEUTICAS.                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                                   |
| SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                                   |
| EN LA SESION DE HOY SE PROCEDE A ALERTAR AL PACIENTE QUIEN RESPONDE CON DISCURSO INCOHERENTE, SE OBSERVA DESORIENTADO, SE PROMUEVE EL SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL, EVIDENCIANDO POBRE RESPUESTA, POR LO QUE SE EVOCAN PATRONES FUNCIONALES DE FORMA ASISTIDA, SE EDUCA A CUIDADORA EN PAUTAS DE ESTIMULACION. DEJO ESTABLE EN SU CONDICION. |                          |                                                                    |                                   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                            |                          |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | GOMEZ MORALES, KATHERINE |                                                                    | Cód.Responsable 5930              |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 28-feb-23 | Hora Registro | 11:30:13 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, proteccion articular y economia de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, proteccion articular y economia de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                 | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                             | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                         | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                  | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                               | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                  | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva  | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                     |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad           |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad |                         |                                |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| propositiva                                                                                             |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                    | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                    | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                   | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                   | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                            | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                         | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                       | Pátrones de movimiento globlales                                   |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                              | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                            | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                              | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                          | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                       | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                  | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                      | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                          | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                          | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                             | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                      | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                 | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                   |
| NOTA ACLARATORIA:<br>PACIENTE EN CAMA, SOMNOLIENTO, NO ALERTABLE, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA, QUE REFIERE QUE EL PACIENTE HA CONTINUADO DESORIENTADO Y POCO REACTIVO A LA ESTIMULACION. SE APLAZA INTERVENCION. |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                               | <b>GOMEZ MORALES, KATHERINE</b>                                    | <b>Cód.Responsable 5930</b>       |

Fecha Registro 02-mar-23

Hora Registro 10:30:13

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                         |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                               |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                               |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                               |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                               |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                               |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| Educación                                                                                               |                         |                                               |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomia,protección articular y economia del movimiento        | 80                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| % Promedio                                                                                              | 33                      | Cumplimiento Acumulado parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA     | ÁREA MOTORA GRUESA    | ÁREA MOTORA FINA               |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación     | Organización postural | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior | Modulación del tono   | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior | Amplitud articular    | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor    | Fuerza muscular       | Habilidades de destreza manual |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Equilibrio                                                         |                                     |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Planeamiento motor                                                 | X                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Coordinación                                                       |                                     |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | Pátrones de movimiento globales                                    |                                     |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                      |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                        | Constancias perceptuales                                           | Atención X                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                        | Relaciones espaciales                                              | Concentración                       |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | Cierre visual                                                      | Memoria                             |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Figura-fondo                                                       | Comprensión X                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                        | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación X |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | Posición en el espacio                                             |                                     |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                     |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                     |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Reestructuración de hábitos y rutinas                              | X                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Entrega de folleto y material educativo                            |                                     |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                     |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                                     |
| #2. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |                                     |
| PACIENTE EN CAMA, SOMNOLIENTO, EN COMPAÑÍA DE SU AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR. SE PROMUEVE EL ESTADO DE ALERTA CON POBRE RESPUESTA, SE PROMUEVE EL SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL MEDIANTE ESTIMULACION SENSORIAL TACTIL, PROPIOCEPTIVA, AUDITIVA, CON EVIDENCIANDO POBRE RESPUESTA, POR LO QUE SE EVOCAN PATRONES FUNCIONALES DE FORMA ASISTIDA, SE EDUCA AL CUIDADOR EN POSICIONAMIENTO Y ESTIMULACION ANTIDELIRIUM, SE DARÀ SEGUIMIENTO EN LA PROXIMA SESION. DEJO ESTABLE EN SU CONDICION. |                          |                                                                    |                                     |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                    |                                     |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | GOMEZ MORALES, KATHERINE |                                                                    | Cód.Responsable 5930                |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                                     |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 03-mar-23                | Hora Registro                                                      | 10:30:13                            |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                    |                                     |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | X                                                                  |                                     |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | X                                                                  |                                     |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | X                                                                  |                                     |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | X                                                                  |                                     |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | X                                                                  |                                     |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | X                                                                  |                                     |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | X                                                                  |                                     |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | X                                                                  |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |                                     |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Porcentaje de evolución  |                                                                    | Cumplimiento                        |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 50                       |                                                                    | Requiere ayuda desde 21% a 80%      |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30                       |                                                                    | Requiere ayuda desde 21% a 80%      |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30                       |                                                                    | Requiere ayuda desde 21% a 80%      |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30                       |                                                                    | Requiere ayuda desde 21% a 80%      |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10                       |                                                                    | Dependiente menos 20%               |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10                       |                                                                    | Dependiente menos 20%               |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                       |                                                                    | Dependiente menos 20%               |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                        |                                                                    | Dependiente menos 20%               |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 40                       |                                                                    | parcialmente 21% a 80%              |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                    |                                     |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                                     |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                               |                        |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      | X | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    | X | Relaciones espaciales                                              | X | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación | X |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración              |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         |   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |

Nota de Evolución

#3. SEGUIMIENTO

PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, SOMNOLIENTO ALERTABLE, EN COMPAÑIA DE SU AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR. SE PROMUEVE EL ESTADO DE ALERTA DEL PACIENTE QUE RESPONDE CON LEVE APERTURA OCULAR, SE ENCUENTRA PARCIALMENTE ORIENTADO, ACEPTA LA TERAPIA, SE PROMUEVE LA EJECUCION VOLUNTARIA DE LOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-BOCA, CRUCE DE LINEA MEDIA, LUEGO DESDE SEDENTE CON EL GRUPO DE MOVILIZACION, S PROMUEVE CONTROL POSTURAL Y ALCANCES FRONTALES. QUEDA ESTABLE EN SU CONDICION.



LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Responsable GOMEZ MORALES, KATHERINE

Cód.Responsable 5930

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 06-mar-23

Hora Registro 10:28:59

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| % Promedio                                                                                              | 33                      | Cumplimiento Acumulado<br>parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |               | ÁREA MOTORA FINA                  |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | Organización postural                                              | X             | Patrones funcionales              |      |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Modulación del tono                                                |               | Patrones integrales               |      |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Amplitud articular                                                 |               | Coordinación manual               |      |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Fuerza muscular                                                    |               | Habilidades de destreza manual    |      |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Equilibrio                                                         |               |                                   |      |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                        | Planeamiento motor                                                 | X             |                                   |      |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | Coordinación                                                       |               |                                   |      |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Pátrones de movimiento globales                                    |               |                                   |      |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |               | ÁREA COGNITIVA                    |      |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                        | Constancias perceptuales                                           |               | Atención                          | X    |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                        | Relaciones espaciales                                              |               | Concentración                     | X    |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | Cierre visual                                                      |               | Memoria                           | X    |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | Figura-fondo                                                       |               | Comprensión                       | X    |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Lateralidad                                                        |               | Funciones ejecutivas y planeación | X    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          | Posición en el espacio                                             |               |                                   |      |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |               |                                   |      |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | Reeducación en actividades de autocuidado                          |               |                                   |      |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |               | X                                 |      |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |               |                                   |      |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Entrega de folleto y material educativo                            |               |                                   |      |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |               |                                   |      |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                    |               |                                   |      |
| #4. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                    |               |                                   |      |
| PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, ALERTA Y ESTABLE, EN COMPAÑIA DE SU AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR. EN LA SESION DE HOY, SE ESTIMULAN FUNCIONES MENTALES A TRAVES DE EJERCICIO DE ATENCION SELECTIVA, SOSTENIDA, EVOCACION Y MEMORIA, EL PACIENTE PARTICIPA, REQUIRIENDO APOYO. FINALIZA Y QUEDA ESTABLE. |                          |                                                                    |               |                                   |      |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                    |                          |                                                                    |               |                                   |      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GOMEZ MORALES, KATHERINE |                                                                    |               | Cód.Responsable                   | 5930 |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                    |               |                                   |      |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 07-mar-23                |                                                                    | Hora Registro | 11:31:38                          |      |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                    |               |                                   |      |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                             |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                    |               | X                                 |      |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Porcentaje de evolución  |                                                                    |               | Cumplimiento                      |      |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 50                       |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30                       |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30                       |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30                       |                                                                    |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |      |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10                       |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10                       |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10                       |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                        |                                                                    |               | Dependiente menos 20%             |      |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                                                    |                                   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              | X                                 |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración              |   | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |
| #4. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |
| <p>PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, ALERTA Y ESTABLE, EN COMPAÑÍA DE SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARTICULAR. HOY RESPONDE AL LLAMADO, ACEPTA LA INTERVENCIÓN DESDE SEMIFOWLER, DONDE SE TRABAJA CON FLEXIBARRA (DESINFECTADA PREVIAMENTE Y CUBIERTA DE PLÁSTICO) TRABAJO DE LIBERACIÓN DE SUS MIEMBROS SUPERIORES EN AGARRES CILÍNDRICOS BIMANUALES, EMPUJES FRONTALES, LATERALES, ALCANCES Y PRENSIONES, CON PERÍODOS DE DESCANSO FRECUENTES, EL PACIENTE TOLERA Y FINALIZA ESTABLE.</p> <p>LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.</p> |                                 |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>GOMEZ MORALES, KATHERINE</b> |
| <b>Cód.Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>5930</b>                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <p>PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, ALERTA Y ESTABLE, EN COMPAÑIA DE SU AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR. HOY RESPONDE AL LLAMADO, ACEPTA LA INTERVENCION DESDE SEMIFOWLER, DONDE SE TRABAJA CON FLEXIBARRA (DESINFECTADA PREVIAMENTE Y CUBIERTA DE PLASTICO) TRABAJO DE LIBERACION DE SUS MIEMBROS SUPERIORES EN AGARRES CILINDRICOS BIMANUALES, EMPUJES FRONTALES, LATERALES, ALCANCES Y PRENSIONES, CON PERIODOS DE DESCANSO FRECUENTES, EL PACIENTE TOLERA Y FINALIZA ESTABLE.</p> <p>LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.</p> |                                              |
| <p><b>Responsable</b>    <b>GOMEZ MORALES, KATHERINE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>Cód.Responsable</b>    <b>5930</b></p> |

|                                                                                                                                                                                |                                 |                        |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------|
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. |                                 |                        |             |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                             | <b>GOMEZ MORALES, KATHERINE</b> | <b>Cód.Responsable</b> | <b>5930</b> |

**Cód.Responsable 5930**

| PLAN DE CUIDADOS |           |               |          |
|------------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro   | 08-mar-23 | Hora Registro | 14:30:55 |
| Objetivos        |           |               |          |

Hora Registro 14:30:55

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y                                | 80                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| economia del movimiento                                                                                                               |                                                                    |                                   |                        |
| % Promedio                                                                                                                            | 33                                                                 | Cumplimiento Acumulado            | parcialmente 21% a 80% |
| Intervenciones                                                                                                                        |                                                                    |                                   |                        |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                         | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |                        |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                         | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |                        |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                     | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |                        |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                     | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |                        |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                        | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |                        |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                        | Equilibrio                                                         |                                   |                        |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                 | Planeamiento motor                                                 |                                   |                        |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                              | Coordinación                                                       |                                   |                        |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                            | Pátrones de movimiento globlales                                   |                                   |                        |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                        | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |                        |
| Estimulación visual                                                                                                                   | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |                        |
| Estimulación auditiva                                                                                                                 | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |                        |
| Estimulación táctil                                                                                                                   | Cierre visual                                                      | Memoria                           |                        |
| Estimulación vestibular                                                                                                               | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |                        |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                            | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |                        |
|                                                                                                                                       | Posición en el espacio                                             |                                   |                        |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                           | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |                        |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                               | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |                        |
| Creencia en habilidades                                                                                                               | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |                        |
| Habilidades sociales                                                                                                                  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |                        |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                           | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |                        |
| Auto reguladores                                                                                                                      | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |                        |
| Nota de Evolución                                                                                                                     |                                                                    |                                   |                        |
| NOTA ACLARATORIA:<br>PACIENTE EN HEMODIALISIS, SE APLAZA INTERVENCION.                                                                |                                                                    |                                   |                        |
| Responsable                                                                                                                           | GOMEZ MORALES, KATHERINE                                           |                                   | Cód.Responsable 5930   |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                      |                                                                    |                                   |                        |
| Fecha Registro                                                                                                                        | 09-mar-23                                                          | Hora Registro                     | 15:35:06               |
| Objetivos                                                                                                                             |                                                                    |                                   |                        |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |                                                                    | X                                 |                        |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |                                                                    | X                                 |                        |
| 4. Promover control motor                                                                                                             |                                                                    | X                                 |                        |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |                                                                    | X                                 |                        |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |                                                                    | X                                 |                        |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |                                                                    | X                                 |                        |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |                                                                    | X                                 |                        |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |                                                                    | X                                 |                        |
| Actividades                                                                                                                           | Porcentaje de evolución                                            | Cumplimiento                      |                        |
| 1. Alimentación                                                                                                                       | 50                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 2. Baño                                                                                                                               | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 4. Vestido                                                                                                                            | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                        |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |                        |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                         | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |                        |
| 7. Traslado                                                                                                                           | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |                        |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                                                    |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            | X | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |   |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                                                    | X | Habilidades de destreza manual    | X |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globlales                                   | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación | X |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             |   |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   | X |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |   |
| Tolerancia a la frustración              |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |

## #5. SEGUIMIENTO

**Responsable** **BETANCOURT PEREZ, MARTHA LUCIA**

**Cód.Responsable 9584**

Fecha Registro 10-mar-23

Hora Registro 08:29:55

## Objetivos

- |                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|------|
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 80                       |                                                                    | parcialmente 21% a 80% |                                   |      |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 33                       | Cumplimiento Acumulado                                             | parcialmente 21% a 80% |                                   |      |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA                  |      |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                        | Organización postural                                              | X                      | Patrones funcionales              | X    |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | Modulación del tono                                                |                        | Patrones integrales               |      |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | Amplitud articular                                                 | X                      | Coordinación manual               |      |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Fuerza muscular                                                    |                        | Habilidades de destreza manual    |      |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Equilibrio                                                         |                        |                                   |      |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                        | Planeamiento motor                                                 | X                      |                                   |      |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Coordinación                                                       |                        |                                   |      |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | Pátrones de movimiento globales                                    | X                      |                                   |      |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA                    |      |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                        | Constancias perceptuales                                           |                        | Atención                          | X    |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                        | Relaciones espaciales                                              |                        | Concentración                     |      |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                        | Cierre visual                                                      |                        | Memoria                           |      |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Figura-fondo                                                       |                        | Comprensión                       | X    |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                        | Lateralidad                                                        |                        | Funciones ejecutivas y planeación |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          | Posición en el espacio                                             |                        |                                   |      |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                                   |      |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        |                                   |      |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        | X                                 |      |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        | X                                 |      |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                                   |      |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                                   |      |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| #7. SEGUIMIENTO<br>PACIENTE QUE ENCUENTRO EN CAMA, EN DECUBITO SEMILATERAL, DORMIDO, PARCIALMENTE ALERTABLE, EN COMPAÑÍA DE LA CUIDADORA (AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR). EN LA SESION DE HOY SE PROCEDE A ALERTAR AL PACIENTE QUIEN RESPONDE DE FORMA LETARGICA CON APERTURA OCULAR, SE PROMUEVE EL SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL, EVIDENCIANDO POBRE RESPUESTA, POR LO QUE SE EVOCAN PATRONES FUNCIONALES DE FORMA ASISTIDA, SE EDUCA A LA CUIDADORA EN MEDIDAS DE CUIDADO DE PIEL, MOVILIZACION ARTICULAR SEMIASISTIDA. DEJO ESTABLE EN SU CONDICION.<br><br>LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | GOMEZ MORALES, KATHERINE |                                                                    |                        | Cód.Responsable                   | 5930 |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 13-mar-23                |                                                                    | Hora Registro          | 08:29:55                          |      |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                    |                        | X                                 |      |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                    |                        |                                   |      |
| Porcentaje de evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Cumplimiento                                                       |                        |                                   |      |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 50                       | Requiere ayuda desde 21% a 80%                                     |                        |                                   |      |



|                                                                                                         |    |                               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------------------------------|
| 2. Baño                                                                                                 | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |    |                               |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80%         |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA               |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|------------------------------------------|---|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación            | X | Organización postural            | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono              |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular               | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                  |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor               | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                     | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globlales | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                  |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales         |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales            |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                    |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                     |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                      |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |   | Posición en el espacio           | X |                                   |   |

| ÁREA SOCIAL                             |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |
|-----------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|
| Establecimiento de relación terapéutica |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |
| Creencia en habilidades                 |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              | X |
| Habilidades sociales                    |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento | X |
| Tolerancia a la frustración             |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Auto reguladores                        | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |

**Nota de Evolución**

#8. SEGUIMIENTO

PACIENTE JORGE LO ENCUENTRO EN SEMIFOWLER CAMA, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, ESTABLE, EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA (AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR). SE DESARROLLA ACTIVIDAD PROPOSITIVA, ENCAMINADA A FORTALECER LOS PATRONES DE MOVIMIENTOS A TRAVES DE ALCANCES, EMPUJES, CRUCES DE LINEA MEDIA, SE TRABAJA CON EL FLEXIBAR (DESINFECTADO Y CUBIERTO EN PLASTICO PARA EVITAR CONTACTO DIRECTO) SE TRABAJAN AGARRES CILINDRICOS, PRESNIONES Y HABILIDADES MANIPULATIVAS A TOLERANCIA. EL PACIENTE FINALIZA SIN DIFICULTAD. QUEDA ESTABLE.

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Responsable

GOMEZ MORALES, KATHERINE

Cód.Responsable

5930

**PLAN DE CUIDADOS**

Fecha Registro

15-mar-23

Hora Registro

14:50:30

**Objetivos**

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   | 60                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                              | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación            | X | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           | X | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración              |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |  |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|----------------------|
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |  |                      |
| #9. SEGUIMIENTO<br>PACIENTE JORGE LO ENCUENTRO EN SEMIFOWLER CAMA, ALERTA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, ESTABLE, EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA (AUXILIAR DE ENFERMERIA PARTICULAR). HOY RESPONDE AL LLMAADO, ACEPTA LA TERAPIA. SE PORMUEVE LA MOVILIDAD ACTIVA EN MIEMBROS SUPERIORES A TRAVES D ELA EJECUCION DE PATRONES FUNCIONALES, GLOBALES EN PLANOS MEDIOS Y LATERALES, HACIENDO ENFASIS EN LA ALINEACION POSTURAL, PACIENTE CON MEJRO DESEMPEÑO. SE FINALIZA SIN DIFICULTAD. PACIENTE CON MAYOR PARTICIPACION EN ACTIVIDDAES DE AUTOCUIDADO COMO ALIMENTACION E HIGIENE MENOR. QUEDA ESTABLE. |                          |  |                      |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |  |                      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GOMEZ MORALES, KATHERINE |  | Cód.Responsable 5930 |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 16-mar-23 | Hora Registro | 14:50:30 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |

|                                                                                                  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                      | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento  | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                         |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                               |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                               |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                               |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                               |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                               |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| Educación                                                                                               |                         |                                               |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80                      | parcialmente 21% a 80%                        |
|                                                                                                         |                         |                                               |
| % Promedio                                                                                              | 33                      | Cumplimiento Acumulado parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b><br><br>Entrenamiento en alimentación<br>Entrenamiento en vestido superior<br>Entrenamiento en vestido inferior<br>Entrenamiento en higiene menor<br>Entrenamiento en higiene mayor<br>Entrenamiento en transiciones en cama<br>Entrenamiento en transición a silla/cama<br>Entrenamiento en traslados | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b><br><br>Organización postural<br>Modulación del tono<br>Amplitud articular<br>Fuerza muscular<br>Equilibrio<br>Planeamiento motor<br>Coordinación<br>Pátrones de movimiento globlales | <b>ÁREA MOTORA FINA</b><br><br>Patrones funcionales<br>Patrones integrales<br>Coordinación manual<br>Habilidades de destreza manual |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b><br><br>Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b><br><br>Constancias perceptuales                                                                                                                                                         | <b>ÁREA COGNITIVA</b><br><br>Atención                                                                                               |

|                            |                        |                                   |
|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Estimulación auditiva      | Relaciones espaciales  | Concentración                     |
| Estimulación táctil        | Cierre visual          | Memoria                           |
| Estimulación vestibular    | Figura-fondo           | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva | Lateralidad            | Funciones ejecutivas y planeación |
|                            | Posición en el espacio |                                   |

ÁREA SOCIAL

Establecimiento de relación terapéutica  
Creencia en habilidades  
Habilidades sociales  
Tolerancia a la frustración  
Auto reguladores

Nota de Evolución

NOA ACLARATORIA:  
PACIENTE EN HEMODIALISIS, SE APLAZA INTERVENCION.

Responsable GOMEZ MORALES, KATHERINE

Cód.Responsable 5930

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro 17-mar-23 Hora Registro 13:50:30

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                        |                        |
| % Promedio                                                                                              | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación            | X | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           | X | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración              |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|----------------------|
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |  |                      |
| #10. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |  |                      |
| PACIENTE JORGE LO ENCUENTRO SENTADO EN SILLA, ALERTA Y ESTABLE EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA. HOY SE TRABAJA EN ACTIVIDAD DIRIGIDA A FORTELECER LOS PATRONES FUNCIONALES E INTEGRALES A TRAVES DE ALCANCES, EMPUJES, EN PLANOS MEDIOS Y LATERALES CON LEVE APOYO A NIVEL PROXIMAL, BAJO MEDIDAS DE AHORRO DE ENERGIA Y PROTECCION ARTICULAR, POR LO QUE SE DAN PAUSAS CONSTANTES, EL PACIENTE TOLERA. QUEDA ESTABLE. |                          |  |                      |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                     |                          |  |                      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GOMEZ MORALES, KATHERINE |  | Cód.Responsable 5930 |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 20-mar-23 | Hora Registro | 10:01:55 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |

|                                                                                                  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                       | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                      | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento  | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                         |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                         |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                               |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                               |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                               |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                               |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                               |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                               |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| Educación                                                                                               |                         |                                               |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80                      | parcialmente 21% a 80%                        |
| % Promedio                                                                                              | 33                      | Cumplimiento Acumulado parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |   |                                 |   |                                |   |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|---|--------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA              |   | ÁREA MOTORA FINA               |   |
| Entrenamiento en alimentación            | X | Organización postural           | X | Patrones funcionales           | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono             |   | Patrones integrales            | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular              | X | Coordinación manual            | X |
| Entrenamiento en higiene menor           | X | Fuerza muscular                 |   | Habilidades de destreza manual |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                      |   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor              | X |                                |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                    | X |                                |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales | X |                                |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                 |   | ÁREA COGNITIVA                 |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                    |   |                                   |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------|
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X            |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |              |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |              |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X            |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                     | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       | Posición en el espacio                                             | X |                                   |              |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |   |                                   |              |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |              |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |              |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |              |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |              |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                     | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |              |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                    |   |                                   |              |
| #1. REVALORACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                    |   |                                   |              |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, SIN SOPORTE DE OXIGENO Y ORIENTADO EN PERSONA,LUGAR CON ACOMPAÑANTE (CUIDADORA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                    |   |                                   |              |
| SE REALZIA REVALORACION A PACIENTE CON ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA, CURSANDO DESACONDICIONAMIENTO FISICO,SEMIFUNCIONALIDAD EN PATRONES DE MOVIMIENTO GLOBALES,ASISTENCIA PARA TRANSICIONES CON ALTERACION DE TRONCO DIFICULTA PARA ESTABILIZAR YA QUE REQUIERE DE COMPENSACIONES POSTURALES, SEMIFUNCIONALIDAD EN PATRONES FUNCIONALES MANO-ESPALDA, POCA TOLERANCIA FISICA ANTE LAS TRANSICIONES COMO BIPEDO Y SEDENTE BORDE DE CAMA, PACIENTE DEPENDIENTE EN ACTIVIDADES BASICAS COMO TRASLADOS,MOVILIDAD,USO DEL BAÑO,PARTICIPA DE ACTIVIDADES DE ALIMENTACION Y ASEO PERSONAL,HABILIDADES COGNITIVAS CONSERVADAS. PACIENTE QUE CONTINUA EN MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL CON EL FIN DE PROMOVER INDEPENDENCIA E INCREMENTAR FUNCIONALIDAD,SE DEJA ESTABLE |                                       |                                                                    |   |                                   |              |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                    |   |                                   |              |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>PEÑA VALENCIA, JOHANA CAROLINA</b> |                                                                    |   | <b>Cód.Responsable</b>            | <b>11794</b> |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 22-mar-23 | Hora Registro | 16:01:55 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva              | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva              |                         |                                |



|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                    |   |                                   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                    |   |                                   |   |
| #2. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                                                    |   |                                   |   |
| ENCUENTRO A PACIENTE EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, SIN SOPORTE DE OXIGENO Y ORIENTADO EN PERSONA,LUGAR CON ACOMPAÑANTE (CUIDADORA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                                                    |   |                                   |   |
| SE REALIZA INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL EN HORARIO APROXIMADO DE 10:30 AM. SE INICIA MEJORANDO POSICISIONAMEINTO MEDIANTE ALINEACION DE SEGMENTOS CORPORALES EN SEMIFLOWER EN CAMA. SE PROPONE ACTIVIDAD CON DEMANDA EN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES Y TRANSICIONES EN CAMA. PACIENTE REALIZA MOVILIZACION MINIMA SIN EMBARGO MANIFIESTA NO QUERER REALIZAR PASO A SEDENTE A BORDE DE CAMA, SE FACILITA ALCANCES EN PLANO SUPERIOR Y ANTERIOR A TOLERANCIA DE PACIENTE. |   |                                                                    |   |                                   |   |
| SE BRINDA EDUCACION A CUIDADORA RELACIONADO A HIGIENE DE MANOS Y POSICIONAMIENTO CORRECTO DE EXTREMIDADES FAVORECIENDO ALINEACION ADECUADA DE LAS MISMAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                                                                    |   |                                   |   |

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Responsable    ORTEGA POPO, JULIE CAROLINA

Cód.Responsable    12910

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro    23-mar-23

Hora Registro    15:01:55

Objetivos

- |                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia    en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                    | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| % Promedio                                                                                              | 33                      | Cumplimiento Acumulado    parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

ÁREA MOTORA GRUESA

ÁREA MOTORA FINA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |               |                                   |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|--------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Organización postural                                              | X             | Patrones funcionales              | X            |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Modulación del tono                                                |               | Patrones integrales               | X            |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Amplitud articular                                                 |               | Coordinación manual               | X            |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fuerza muscular                                                    |               | Habilidades de destreza manual    | X            |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Equilibrio                                                         |               |                                   |              |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Planeamiento motor                                                 | X             |                                   |              |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Coordinación                                                       | X             |                                   |              |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pátrones de movimiento globales                                    | X             |                                   |              |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             |               | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |              |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Constancias perceptuales                                           |               | Atención                          |              |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Relaciones espaciales                                              |               | Concentración                     |              |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cierre visual                                                      |               | Memoria                           |              |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Figura-fondo                                                       |               | Comprensión                       |              |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Lateralidad                                                        |               | Funciones ejecutivas y planeación |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Posición en el espacio                                             |               |                                   |              |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |               |                                   |              |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Reeducación en actividades de autocuidado                          |               |                                   |              |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |               |                                   |              |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |               |                                   |              |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entrega de folleto y material educativo                            |               |                                   |              |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |               |                                   |              |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |               |                                   |              |
| #3 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |               |                                   |              |
| PACIENTE JORGE, ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES, EN SUPINO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA (VIVIAN). EL PACIENTE REFIERE NO QUERER REALIZAR LA TERAPIA, SIN EMBARGO, SE EXPLICAN BENEFICIOS Y ACCEDE TRABAJAR DESDE LA POSICION ENCONTRADO. SE INICIA INTERVENCION ORGANIZANDO POSTURALMENTE Y DESDE ALLI REALIZA MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOViendo LA COORDINACION MANUAL, ALTERNADO CON ACTIVIDAD COGNITIVA EN LA QUE REQUIERE GRAN AYUDA. PACIENTE COLABORADOR. SE DAN RECOMENDACIONES A LA CUIDADORA SOBRE LA IMPORTANCIA DE QUE EL PACIENTE PERMANEZCA MAS TIEMPO DEL DIA ACTIVO Y ASI EVITAR QUE EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO QUE PRESENTA AUMENTE, CUIDADORA REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER. DEJO ESTABLE. |                                                                    |               |                                   |              |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA</b>                           |               | <b>Cód.Responsable</b>            | <b>11739</b> |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |               |                                   |              |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27-mar-23                                                          | Hora Registro | 10:30:00                          |              |
| <b>Objetivos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |               |                                   |              |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |               |                                   | X            |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |               |                                   | X            |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |               |                                   | X            |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |               |                                   | X            |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |               |                                   | X            |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |               |                                   | X            |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |               |                                   | X            |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |               |                                   | X            |
| <b>Actividades</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Porcentaje de evolución</b>                                     |               | <b>Cumplimiento</b>               |              |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 50                                                                 |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |              |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30                                                                 |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |              |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30                                                                 |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |              |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30                                                                 |               | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |              |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10                                                                 |               | Dependiente menos 20%             |              |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10                                                                 |               | Dependiente menos 20%             |              |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                                                                 |               | Dependiente menos 20%             |              |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                  |               | Dependiente menos 20%             |              |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales X            |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales X             |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual X             |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual X  |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       | X |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |   |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |
| Auto reguladores                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |

Nota de Evolución

#4 SEGUIMIENTO

PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SUPINO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADOR (ANDRES), ALERTA Y ORIENTADO. SE INICIA INTERVENCION ORGANIZANDO POSTURALMENTE EL PACIENTE EN CAMA Y POSTERIORMENTE HACE MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOVRIENDO COORDINACION MANUAL Y SE ALTERNA CON ACTIVIDAD COGNITIVA FAVORECIENDO MEMORIA Y ATENCION, CON DEMANDAS LEVES, EL PACIENTE TOLERA ACTIVIDAD DE INICIO A FIN.DEJO ESTABLE.

Responsable

HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA

Cód.Responsable

11739

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro

28-mar-23

Hora Registro

15:23:00

Objetivos

1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria

X

2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria

X

4. Promover control motor

X

10. Mejorar alineacion postural

X

11. Potenciar procesos mentales superiores

X

12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala

X

13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento

X

14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento

X

Actividades

Porcentaje de evolución

Cumplimiento

1. Alimentación

50

Requiere ayuda desde 21% a 80%

2. Baño

30

Requiere ayuda desde 21% a 80%

3. Arreglo personal

30

Requiere ayuda desde 21% a 80%

4. Vestido

30

Requiere ayuda desde 21% a 80%

5. Uso de inodoro

10

Dependiente menos 20%

6. Transición de cama a silla

10

Dependiente menos 20%

7. Traslado

10

Dependiente menos 20%

8. Subir y bajar escaleras

0

Dependiente menos 20%

9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva

40

parcialmente 21% a 80%

10. Paciente modula tono con estímulo s

11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad

12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva

13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva

14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva

15. El paciente identifica estímulos sensoriales

16. El paciente tolera estímulos sensoriales

17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos

30

parcialmente 21% a 80%

18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad

60

parcialmente 21% a 80%

19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario

30

parcialmente 21% a 80%

Educación

20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento

50

parcialmente 21% a 80%

21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento

80

parcialmente 21% a 80%

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                    |                        |                                   |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | 33                                                                 | Cumplimiento Acumulado |                                   | parcialmente 21% a 80% |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                    |                        |                                   |                        |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |                        | ÁREA MOTORA FINA                  |                        |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | Organización postural                                              | X                      | Patrones funcionales              |                        |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | Modulación del tono                                                |                        | Patrones integrales               |                        |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | Amplitud articular                                                 |                        | Coordinación manual               |                        |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | Fuerza muscular                                                    |                        | Habilidades de destreza manual    |                        |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | Equilibrio                                                         |                        |                                   |                        |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | Planeamiento motor                                                 |                        |                                   |                        |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Coordinación                                                       |                        |                                   |                        |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Pátrones de movimiento globlales                                   |                        |                                   |                        |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |                        | ÁREA COGNITIVA                    |                        |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Constancias perceptuales                                           |                        | Atención                          |                        |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | Relaciones espaciales                                              |                        | Concentración                     |                        |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Cierre visual                                                      |                        | Memoria                           |                        |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Figura-fondo                                                       |                        | Comprensión                       |                        |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | Lateralidad                                                        |                        | Funciones ejecutivas y planeación |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Posición en el espacio                                             |                        |                                   |                        |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                        |                                   |                        |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                        |                                   |                        |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                        |                                   |                        |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                        |                                   |                        |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | Entrega de folleto y material educativo                            |                        |                                   |                        |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                        |                                   |                        |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                    |                        |                                   |                        |
| #5 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                    |                        |                                   |                        |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SUPINO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, ALERTA Y ORIENTADO. SE ASISTE EN TRES OCASIONES A LA HABITACION DEL PACIENTE, SIN EMBARGO, ESTE SE NIEGA A RECIBIR ATENCION PESE A QUE SE LE EXPLICAN LOS BENEFICIOS, POR LO QUE SE CENTRA EN BRINDAR EDUCACION A LA CUIDADORA SOBRE ORGANIZACION POSTURAL Y LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION DURANTE EL DIA, LA CUIDADORA REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER. PACIENTE ES DEJADO EN LAS CONDICIONES ENCONTRADO, SE ALINEA POSTURALMENTE EN CAMA. SE ATIENDE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |                                   |                                                                    |                        |                                   |                        |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA |                                                                    |                        | Cód.Responsable                   | 11739                  |

| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                      |                         |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Fecha Registro                                                                                                                        | 31-mar-23               | Hora Registro 15:23:00         |
| Objetivos                                                                                                                             |                         |                                |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |                         | X                              |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |                         | X                              |
| 4. Promover control motor                                                                                                             |                         | X                              |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |                         | X                              |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |                         | X                              |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |                         | X                              |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |                         | X                              |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |                         | X                              |
| Actividades                                                                                                                           | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
| 1. Alimentación                                                                                                                       | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                                                            | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                        | Dependiente menos 20%  |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                        | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                        | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                        |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                        |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                        |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                        |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                        |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                              | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                 |                                                                    |                                   |
|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |                                 | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | X                                                                  | Patrones funcionales X            |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             |                                                                    | Patrones integrales X             |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              |                                                                    | Coordinación manual X             |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 |                                                                    | Habilidades de destreza manual X  |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |                                                                    |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              | X                                                                  |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    | X                                                                  |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales | X                                                                  |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           |                                 | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales        |                                                                    | Atención X                        |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales           |                                                                    | Concentración X                   |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                   |                                                                    | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                    |                                                                    | Comprensión X                     |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                     |                                                                    | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio          |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              |                                 | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |                                 | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                  |                                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                     |                                 | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         | Entrega de folleto y material educativo          |  |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | Socialización de deberes y derechos del paciente |  |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                  |  |
| #6 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                  |  |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SUPINO EN CAMA, CON ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, ALERTA Y ORIENTADO. SE INICIA INTERVENCION ORGANIZANDO POSTURALMENTE EN POSICION ENCONTRADO, SEGUIDO REALIZA DE FORMA ACTIVA MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES FAVORECIENDO LA COORDINACION MANUAL, PATRONES FUNCIONALES/GLOBALES, ASI COMO HABILIDADES COGNITIVAS DE MEMORIA Y ATENCION A LAS CUALES RESPONDE DE FORMA ACTIVA. PACIENTE COLABORADOR, TOLERA ACTIVIDAD DE INICIO A FIN. DEJO ESTABLE, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCIO PERSONAL. |                         |                                                  |  |
| <b>Responsable</b> HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | <b>Cód.Responsable</b> 11739                     |  |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                  |  |
| Fecha Registro    04-abr-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         | Hora Registro    13:02:16                        |  |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                  |  |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | X                                                |  |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         | X                                                |  |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | X                                                |  |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         | X                                                |  |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | X                                                |  |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         | X                                                |  |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | X                                                |  |
| 14. Educar la Familia    en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | X                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                  |  |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |  |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                      | Dependiente menos 20%                            |  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                       | Dependiente menos 20%                            |  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 40                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                  |  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                  |  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                  |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                  |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                  |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                  |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                  |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 60                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |
| Educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                  |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                   |                                |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 80                                                                 |                                   | parcialmente 21% a 80%         |   |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 33                                                                 | Cumplimiento Acumulado            | parcialmente 21% a 80%         |   |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                   |                                |   |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |                                |   |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Organización postural                                              | X                                 | Patrones funcionales           | X |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Modulación del tono                                                |                                   | Patrones integrales            | X |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Amplitud articular                                                 |                                   | Coordinación manual            | X |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fuerza muscular                                                    |                                   | Habilidades de destreza manual | X |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Equilibrio                                                         |                                   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Planeamiento motor                                                 | X                                 |                                |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Coordinación                                                       | X                                 |                                |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pátrones de movimiento globales                                    | X                                 |                                |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |                                |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |                                |   |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |                                |   |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cierre visual                                                      | Memoria                           |                                |   |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |                                |   |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |                                |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Posición en el espacio                                             |                                   |                                |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |                                |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |                                |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |                                |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |                                |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |                                |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |                                |   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                   |                                |   |
| #7 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                   |                                |   |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SUPINO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA. SE INICIA INTERVENCION REALIZANDO MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOVRIENDO PATRONES FUNCIONALES, GLOBALES E INTEGRALES, FAVORECIENDO LA COORDINACION Y LA TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD. SE HACEN AJUSTES POSTURALES Y SE ENFATIZA EN EL USO DE LA RESPIRACION. DEJO ESTABLE, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |                                                                    |                                   |                                |   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA                                  |                                   | Cód.Responsable 11739          |   |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                   |                                |   |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 05-abr-23                                                          | Hora Registro                     | 10:30:50                       |   |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |                                |   |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | X                                 |                                |   |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    | X                                 |                                |   |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    | X                                 |                                |   |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | X                                 |                                |   |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    | X                                 |                                |   |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    | X                                 |                                |   |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | X                                 |                                |   |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | X                                 |                                |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                   |                                |   |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Porcentaje de evolución                                            | Cumplimiento                      |                                |   |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                                |   |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                                |   |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |                                |   |

|                                                                                                         |    |                               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------------------------------|
| 4. Vestido                                                                                              | 30 |                               | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                               | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                               | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |    |                               |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80%         |
|                                                                                                         |    |                               |                                |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80%         |

| Intervenciones                           |  |                                           |   |                                   |   |
|------------------------------------------|--|-------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |  | ÁREA MOTORA GRUESA                        |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |  | Organización postural                     | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |  | Modulación del tono                       |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |  | Amplitud articular                        |   | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           |  | Fuerza muscular                           |   | Habilidades de destreza manual    | X |
| Entrenamiento en higiene mayor           |  | Equilibrio                                |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    |  | Planeamiento motor                        | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |  | Coordinación                              | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |  | Pátrones de movimiento globales           | X |                                   |   |
|                                          |  |                                           |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |  | ÁREA PERCEPTUAL                           |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |  | Constancias perceptuales                  |   | Atención                          |   |
| Estimulación auditiva                    |  | Relaciones espaciales                     |   | Concentración                     |   |
| Estimulación táctil                      |  | Cierre visual                             |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                  |  | Figura-fondo                              |   | Comprensión                       |   |
| Estimulación propioceptiva               |  | Lateralidad                               |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                          |  | Posición en el espacio                    |   |                                   |   |
|                                          |  |                                           |   |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |  | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR  |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |  | Reeducación en actividades de autocuidado |   |                                   |   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Entrega de folleto y material educativo                            |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |
| #8 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SOMNOLIENTO, EN DECUBITO LATERAL DERECHO EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA (VIVIAN).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |
| SE REALIZA INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL EN LA CUAL SE INICIA BRINDANDO ESTIMULO TACTIL Y PROPIOCEPTIVO CON EL FIN DE INCREMENTAR ESTADO DE ALERTA A LO CUAL PACIENTE RESPONDE CON APERTURA VISUAL SIN EMBARGO PREDOMINA ESTADO DE SOMNOLENCIA. POR LO ANTERIOR SE ENFOCA INTERVENCION POSICIONAMIENTO DE PACIENTE MEDIANTE TRANSICION ASISTIDA A SUPINO Y POSTERIORMENTE A DECUBITO LATERAL HACIA LADO IZQUIERDO CON ALINEACION DE SEGMENTOS CORPORALES. PACIENTE FINALIZA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, BAJO SUPERVISION DE CUIDADORA. |                                                                    |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y FAMILIAR SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ORTEGA POPO, JULIE CAROLINA</b>                                 |
| <b>Cód.Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>12910</b>                                                       |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 07-abr-23 | Hora Registro | 10:26:14 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

|                                                                                                                                       |  |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| <b>Objetivos</b>                                                                                                                      |  |   |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |  | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |  | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             |  | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |  | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |  | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |  | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |  | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |  | X |

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                   | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                           | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                        | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                        |                        |
| % Promedio                                                                                              | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| #9. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
| ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD, ALERTA, ORIENTADO, EN SUPINO EN CAMA, ACOMPAÑADO DE CUIDADORA PARTICULAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                   |
| SE INICIA MEJORANDO POSICIONAMIENTO MEDIANTE ALINEACION DE SEGMENTOS CORPORALES, DURANTE LA INTERVENCION Y FAVORECE LA EJECUCION DE TRANSICIONES EN CAMA DESDE SEDENTE E DECUBITO LATERAL MEDIANTE MOVIMIENTOS DE ROTACION CON CINTURA PELVICA Y CINTURA ESCAPULAR. POSTERIORMENTE ES FACILITA CORRECTO POSICIONAMIENTO CON ALMOHADAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, SE REFUERZAN ESTOS ASPECTOS A CUIDADORA, QUIEN REFIERE ENTENER. AL FINALIZAR SE DEJA ESTABLE EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, EN DECUBITO LATERAL HACIA LADO DERECHO. |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ORTEGA POPO, JULIE CAROLINA                                        | Cód.Responsable 12910             |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 10-abr-23 | Hora Registro | 10:56:45 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |

|                                                                                                  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                  | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                       | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                      | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento  | X |

| Actividades                                                                                             |  | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         |  | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 |  | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |  | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              |  | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |  | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |  | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             |  | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |  | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |  | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |  |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |  |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |  |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |  |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  | 60                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |  |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |  | 80                      | parcialmente 21% a 80%         |
| % Promedio                                                                                              |  | 33                      | Cumplimiento Acumulado         |
|                                                                                                         |  |                         | parcialmente 21% a 80%         |

| Intervenciones                           |                                 |                                |
|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA              | ÁREA MOTORA FINA               |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    |                                |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales |                                |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                 | ÁREA COGNITIVA                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Posición en el espacio                                             |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                   |
| <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                                   |
| #10. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                   |
| ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD, EN COMPAÑIA DE HIJO Y CUIDADORA PARTICULAR, EN SUPINO, REFIERE EMESIS, RESPIRANDO SIN SOPORTE DE OXIGENO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                   |
| SE REALIZA INTERVENCION CON EL OBJETIVO DE FAVORECER LA EJECUCION DE TRANSICIONES Y MOVILIDAD EN CAMA, SE INICIA MEJORANDO POSICIONAMIENTO MEDIANTE ALINEACION DE SEGMENTOS CORPORALES, SE ASISTEN TRANSICIONES SUPINO-DECUBITO LATERAL, SEDENTE EN BORDE DE CAMA, PACIENTE COMPLETA ACTIVIDAD REQUIRIENDO ASISTENA MAXIMA, REFORZAMIENTO VERBAL CONSTANTE PARA REDIRECCIONAMIENTO A LA ACTIVIDAD, PACIENTE TOLERA SENDENTE POR PERIODO DE TIEMPO CORTO, CON POBRE CONTROL DE TRONCO, REALIZA SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES DE MANERA PARCIAL. AL FINALIZAR SE DEJA ESTABLE EN DECUBITO LATERAL, SON SOPORTE DE ALMOHADAS EN ZONAS DE PRESION, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, BAJO SUPERVISION DE FAMILIAR. |                                                                    |                                   |
| LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ORTEGA POPO, JULIE CAROLINA                                        | Cód.Responsable 12910             |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                   |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-abr-23                                                          | Hora Registro 11:02:14            |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                   |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | X                                 |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    | X                                 |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    | X                                 |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | X                                 |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    | X                                 |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    | X                                 |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | X                                 |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | X                                 |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Porcentaje de evolución                                            | Cumplimiento                      |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80%    |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10                                                                 | Dependiente menos 20%             |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0                                                                  | Dependiente menos 20%             |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 40                                                                 | parcialmente 21% a 80%            |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                   |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                   |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                   |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                        |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                        |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                        |                        |
| % Promedio                                                                                              | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                   |
| #11. REVALORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                   |
| PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA, EN SESIÓN SE TRABAJA ACTIVIDAD TERAPEUTICA EN POSICIÓN SEDENTE LIBRE AL BORDE DE CAMA CON EXIGENCIA EN ALINEACIÓN POSTURAL Y ACTIVACIÓN DE AJUSTES POSTURALES Y CINTURÓN ESCAPULAR, PACIENTE QUE SE INVOLUCRA EN LA ACTIVIDAD, SIGUE INSTRUCCIONES SIMPLES CON RESPUESTA DE TIPO MOTOR VOLUNTARIO, SE REALIZA PARCIALMENTE, PRESENCIA DE CANSANCIO FACIL PARA LO CUAL REQUIERE PERIODOS DE DESCANSO DURANTE LA ACTIVIDAD. |                                                                    |                                   |
| DEJO ESTABLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                   |

LA ATENCIÓN DEL PACIENTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Responsable    CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA

Cód.Responsable    5769

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro    12-abr-23

Hora Registro    12:13:05

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia    en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                    | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80%                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%                            |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%                            |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| Educación                                                                                               |                         |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80                      | parcialmente 21% a 80%                           |
| % Promedio                                                                                              | 33                      | Cumplimiento Acumulado    parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

ÁREA MOTORA GRUESA

ÁREA MOTORA FINA



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                                |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Organización postural                                              | X                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Modulación del tono                                                |                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Amplitud articular                                                 |                                | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fuerza muscular                                                    |                                | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Equilibrio                                                         |                                |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Planeamiento motor                                                 |                                |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Coordinación                                                       |                                |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pátrones de movimiento globales                                    |                                |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             |                                | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Constancias perceptuales                                           |                                | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Relaciones espaciales                                              |                                | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cierre visual                                                      |                                | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Figura-fondo                                                       |                                | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lateralidad                                                        |                                | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Posición en el espacio                                             |                                |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Entrega de folleto y material educativo                            |                                |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                |                                   |
| #2 SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                |                                   |
| PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SUPINO LATERAL EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA (YARITZA), CON CANULA NASAL DE OXIGENO A 2 LITROS/MINUTO. PACIENTE SOMNOLIENTO EN EL MOMENTO, RESPONDE AL LLAMADO DE ALERTA, INICIA ACTIVIDAD DE MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOVRIENDO PATRON FUNCIONAL MANO-BOCA, SIN MEBARGO NO LO FINALIZA DADO QUE REFIERE SENTIRSE CANSADO. POR LO QUE SE FINALIZA LA ATENCION EN ESE MOMENTO. SE ENCAMINA LA INTERVENCION EN EDUCAR A LA CUIDADORA EN LA IMPORTANCIA DE QUE EL PACIENTE PERMANEZCA ACTIVO DURANTE EL DIA Y DE HACER LOS CAMBIOS DE POSICION DURANTE EL DIA. DEJO ESTABLE, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |                                                                    |                                |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA</b>                           | <b>Cód.Responsable</b>         | <b>11739</b>                      |
| <b>PLAN DE CUIDADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                |                                   |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15-abr-23                                                          | Hora Registro                  | 10:34:46                          |
| <b>Objetivos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                |                                   |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    | X                              |                                   |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | X                              |                                   |
| 4. Promover control motor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | X                              |                                   |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | X                              |                                   |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    | X                              |                                   |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | X                              |                                   |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    | X                              |                                   |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | X                              |                                   |
| <b>Actividades</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Porcentaje de evolución</b>                                     | <b>Cumplimiento</b>            |                                   |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 50                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                   |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                   |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                   |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30                                                                 | Requiere ayuda desde 21% a 80% |                                   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                 | Dependiente menos 20%          |                                   |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10                                                                 | Dependiente menos 20%          |                                   |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10                                                                 | Dependiente menos 20%          |                                   |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                  | Dependiente menos 20%          |                                   |

|                                                                                                         |    |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------------------------|
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                               |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                               |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                               |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                               |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                               |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                               |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                               |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                               | parcialmente 21% a 80% |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       | 33 | <b>Cumplimiento Acumulado</b> | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>     | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          |   | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 |   |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       |   |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globlales                                   |   |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                    | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             |   | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |   |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |
| Auto reguladores                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |

|                                                                                                                                       |                                 |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nota de Evolución                                                                                                                     |                                 |                                               |
| PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO EL DÍA DE HOY, ACUDO AL CUARTO DOS VECES.                                                  |                                 |                                               |
| Responsable                                                                                                                           | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA | Cód.Responsable 5769                          |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                      |                                 |                                               |
| Fecha Registro                                                                                                                        | 18-abr-23                       | Hora Registro 12:01:05                        |
| Objetivos                                                                                                                             |                                 |                                               |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |                                 | X                                             |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |                                 | X                                             |
| 4. Promover control motor                                                                                                             |                                 | X                                             |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |                                 | X                                             |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |                                 | X                                             |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |                                 | X                                             |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |                                 | X                                             |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |                                 | X                                             |
| Actividades                                                                                                                           | Porcentaje de evolución         | Cumplimiento                                  |
| 1. Alimentación                                                                                                                       | 50                              | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 2. Baño                                                                                                                               | 30                              | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   | 30                              | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 4. Vestido                                                                                                                            | 30                              | Requiere ayuda desde 21% a 80%                |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     | 10                              | Dependiente menos 20%                         |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                         | 10                              | Dependiente menos 20%                         |
| 7. Traslado                                                                                                                           | 10                              | Dependiente menos 20%                         |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                            | 0                               | Dependiente menos 20%                         |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                            | 40                              | parcialmente 21% a 80%                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                               |                                 |                                               |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                     |                                 |                                               |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                               |                                 |                                               |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                            |                                 |                                               |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                            |                                 |                                               |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                      |                                 |                                               |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                          |                                 |                                               |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                     | 30                              | parcialmente 21% a 80%                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                       | 60                              | parcialmente 21% a 80%                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                     | 30                              | parcialmente 21% a 80%                        |
| Educación                                                                                                                             |                                 |                                               |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                               | 50                              | parcialmente 21% a 80%                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento                                      | 80                              | parcialmente 21% a 80%                        |
| % Promedio                                                                                                                            | 33                              | Cumplimiento Acumulado parcialmente 21% a 80% |
| Intervenciones                                                                                                                        |                                 |                                               |

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Posición en el espacio                                             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b><br>#3 SEGUIMIENTO<br><br>PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARTICULAR, EN SESIÓN SE TRABAJA ACTIVIDAD TERAPEUTICA EN POSICIÓN SEMI-FOLWER ENCAMINADA A FAVORECER FUNCIONALIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES EN LA EJECUCIÓN DE PATRONES MOTORES TANTO INTEGRALES COMO FUNCIONALES EN SU PLANO CERCANO; EJECUTA ALCANCES, AGARRES, SOLTAR VOLUNTARIO, CRUCE DE LINEA MEDIA, PATRÓN FUNCIONAL MANO-CABEZA, MANO- BOCA.<br>PACIENTE QUE SE INVOLUCRA HASTA EL FINAL DE MANERA SEMI-FUNCIONAL YA QUE PRESENTA SENSACIÓN DE CANSANCIO FACIL Y SE LE DIFICULTA INTEGRARSE HASTA EL FINAL.<br><br>DEJO ESTABLE. |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA</b>                             | <b>Cód.Responsable 5769</b>       |

| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                      |                         |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Fecha Registro                                                                                                                        | 20-abr-23               | Hora Registro 13:32:11         |
| Objetivos                                                                                                                             |                         |                                |
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    |                         | X                              |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria |                         | X                              |
| 4. Promover control motor                                                                                                             |                         | X                              |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       |                         | X                              |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            |                         | X                              |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           |                         | X                              |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      |                         | X                              |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       |                         | X                              |
| Actividades                                                                                                                           | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
| 1. Alimentación                                                                                                                       | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                                               | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                   | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                                                            | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                     | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                         | 10                      | Dependiente menos 20%          |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                        | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                        | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                        |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                        |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                        |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                        |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                        |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
|                                                                                                         |    |                        |                        |
| % Promedio                                                                                              | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 |   |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       |   |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    |   |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |   |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |

Auto reguladores

Socialización de deberes y derechos del paciente

Nota de Evolución

#4 SEGUIMIENTO

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARTICULAR, EN SESIÓN SE TRABAJA ORIENTACIÓN EN CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE LIBRE AL BORDE DE CAMA REFORZANDO NUEVAMENTE EN TÉCNICAS POSTURALES Y ASÍ MEJORAR INDEPENDENCIA. PACIENTE QUE LOGRA INVOLUCRARSE EN LA TERAPIA PARCIALMENTE YA QUE REFIERE SENSACIÓN DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LADO INGUINAL. SE OBSERVA ALGO HOSTIL FRENTE A LA TERAPIA, SE EXPLICA SU IMPORTANCIA.

DEJO ESTABLE.

Responsable

CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA

Cód.Responsable

5769

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro

22-abr-23

Hora Registro

08:44:17

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomia, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño                                                                                                 | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal                                                                                     | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido                                                                                              | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 7. Traslado                                                                                             | 10                      | Dependiente menos 20%          |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0                       | Dependiente menos 20%          |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                                |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                                |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                                |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                                |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                                |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                                |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60                      | parcialmente 21% a 80%         |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30                      | parcialmente 21% a 80%         |
| Educación                                                                                               |                         |                                |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50                      | parcialmente 21% a 80%         |

|                                                                                                  |    |                        |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                       | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

Intervenciones

|                                                                               |                                                                    |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                 | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación                                                 | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                             | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                             | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                         | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                      | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                    | Pátrones de movimiento globlaes                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                                                           | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                         | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                           | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                       | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                    | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                               | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                                                                   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                       | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                       | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                          | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                   | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                              | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| Nota de Evolución                                                             |                                                                    |                                   |
| NOTA.<br>ACUDO DOS VECES AL CUARTO PERO EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN DIALISIS. |                                                                    |                                   |
| Responsable                                                                   | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA                                    | Cód.Responsable 5769              |

PLAN DE CUIDADOS

|                |           |               |          |
|----------------|-----------|---------------|----------|
| Fecha Registro | 25-abr-23 | Hora Registro | 12:35:16 |
|----------------|-----------|---------------|----------|

Objetivos

|                                                                                                                                       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. Favorecer la participacion en las actividades de la vida diaria                                                                    | X |
| 2. integrar patrones funcionales, integrales y globales dentro de las actividades dentro de las actividades basicas de la vida diaria | X |
| 4. Promover control motor                                                                                                             | X |
| 10. Mejorar alineacion postural                                                                                                       | X |
| 11. Potenciar procesos mentales superiores                                                                                            | X |
| 12. Estructurar rutinas ocupacionales en estancia hospitala                                                                           | X |
| 13. Educar al paciente en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                      | X |
| 14. Educar la Familia en principios de ergonomía, protección articular y economía de movimiento                                       | X |

|                     |                         |                                |
|---------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Actividades         | Porcentaje de evolución | Cumplimiento                   |
| 1. Alimentación     | 50                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 2. Baño             | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 3. Arreglo personal | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 4. Vestido          | 30                      | Requiere ayuda desde 21% a 80% |
| 5. Uso de inodoro   | 10                      | Dependiente menos 20%          |

|                                                                                                         |    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------------------|
| 6. Transición de cama a silla                                                                           | 10 |                        | Dependiente menos 20%  |
| 7. Traslado                                                                                             | 10 |                        | Dependiente menos 20%  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              | 0  |                        | Dependiente menos 20%  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              | 40 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |    |                        |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |    |                        |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |    |                        |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |    |                        |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |    |                        |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |    |                        |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         | 60 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       | 30 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| Educación                                                                                               |    |                        |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento | 50 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        | 80 |                        | parcialmente 21% a 80% |
| % Promedio                                                                                              | 33 | Cumplimiento Acumulado | parcialmente 21% a 80% |

| Intervenciones                           |                                 |                                                                    |                                   |
|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |                                 | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | X                                                                  | Patrones funcionales X            |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             |                                                                    | Patrones integrales X             |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              |                                                                    | Coordinación manual X             |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 |                                                                    | Habilidades de destreza manual X  |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |                                                                    |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              | X                                                                  |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    | X                                                                  |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales | X                                                                  |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           |                                 | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales        |                                                                    | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales           |                                                                    | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                   |                                                                    | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                    |                                                                    | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                     |                                                                    | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio          |                                                                    |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              |                                 | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |                                 | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                  |                                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                     |                                 | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                  |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|-------|
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Entrega de folleto y material educativo          |       |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | Socialización de deberes y derechos del paciente |       |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                  |       |
| #5 SEGUIMIENTO - UCI ADULTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                  |       |
| PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SEDENTE LARGO EN CAMA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, CON CANULA NASAL DE OXIGENO, EL CUAL PRESENTA DESACONDICIONAMIENTO FISICO, SE MUESTRA SOMNOLIENTO EN EL MOMENTO, SIN EMBARGO DESPIERTA AL LLAMADO DE ALERTA. DESDE ALLI REALIZA MOVILIDAD ACTIVA DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOViendo PATRONES FUNCIONALES DE MOVIMIENTO (MANO-BOCA Y MANO-CABEZA) EN LOS QUE REQUIERE APOYO PARA EJECUTARLOS DE FORMA COMPLETA. PACIENTE SE TORNA HOSTIL DE FORMA PARCIAL. DEJO ESTABLE, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |                                   |                                                  |       |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA | Cód.Responsable                                  | 11739 |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                  |       |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | Hora Registro                                    |       |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                  |       |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Porcentaje de evolución           | Cumplimiento                                     |       |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                  |       |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                  |       |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                  |       |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                  |       |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                  |       |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                  |       |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                  |       |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                  |       |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                  |       |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                  |       |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                  |       |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                  |       |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                  |       |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                  |       |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                  |       |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                  |       |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                  |       |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                  |       |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                  |       |
| Educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                  |       |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                  |       |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                  |       |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | Cumplimiento Acumulado                           |       |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                  |       |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ÁREA MOTORA GRUESA                | ÁREA MOTORA FINA                                 |       |

|                                          |                                 |   |                                |   |
|------------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | X | Patrones funcionales           | X |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             |   | Patrones integrales            | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              |   | Coordinación manual            | X |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 |   | Habilidades de destreza manual | X |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              | X |                                |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    | X |                                |   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales | X |                                |   |

## ÁREA SENSORIAL

- Estimulación visual
- Estimulación auditiva
- Estimulación táctil
- Estimulación vestibular
- Estimulación propioceptiva

## ÁREA PERCEPTUAL

- Constancias perceptuales
- Relaciones espaciales
- Cierre visual
- Figura-fondo
- Lateralidad
- Posición en el espacio

## ÁREA COGNITIVA

- Atención
- Concentración
- Memoria
- Comprensión
- Funciones ejecutivas y planeación

**ÁREA SOCIAL**

- Establecimiento de relación terapéutica
- Creencia en habilidades
- Habilidades sociales
- Tolerancia a la frustración
- Auto reguladores

### EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR

- Reeducación en actividades de autocuidado
- Reestructuración de hábitos y rutinas
- Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento
- Entrega de folleto y material educativo
- Socialización de deberes y derechos del paciente

### Nota de Evolución

## #5 SEGUIMIENTO -

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA, EN SESIÓN SE TRABAJA ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A ORIENTARLO EN POSICIONAMIENTO EN SEDENTE LIBRE AL BORDE DE CAMA LOGRANDO COLABORAR PARCIALMENTE, LIBERA AMBOS MIEMBROS SUPERIORES CON COMPENSACIONES POSTURALES, SE ORIENTA PARA REALIZAR TRANSICIÓN A SEDENTE EN SILLA RECLINOMATIC PRESENTANDO OPOSICIÓN AL RESPECTO, REFIERE QUE NO LO VA A REALIZAR Y SE TORNA ALGO HOSTIL.  
SE DEJA NUEVAMENTE EN CAMA.

DEJO ESTABLE, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

**Responsable** CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA

**Cód.Responsable 5769**

## PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro

Hora Registro

## Objetivos

| Actividades                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 1. Alimentación                                                                         |                         |              |
| 2. Baño                                                                                 |                         |              |
| 3. Arreglo personal                                                                     |                         |              |
| 4. Vestido                                                                              |                         |              |
| 5. Uso de inodoro                                                                       |                         |              |
| 6. Transición de cama a silla                                                           |                         |              |
| 7. Traslado                                                                             |                         |              |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                              |                         |              |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva              |                         |              |
| 10. Paciente modula tono con estímulos                                                  |                         |              |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                       |                         |              |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva |                         |              |
| 13. El paciente involucra los dos                                                       |                         |              |

|                                                                                                         |  |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| hemicuepros en una actividad propositiva                                                                |  |                        |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                        |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                        |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                        |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  |                        |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  |                        |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  |                        |  |
| Educación                                                                                               |  |                        |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                        |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        |  |                        |  |
| % Promedio                                                                                              |  | Cumplimiento Acumulado |  |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 | ÁREA MOTORA FINA                  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                                                    | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración              | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                         | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |

Nota de Evolución

NOTA. PACIENTE QUE NO ES VISTO EL DÍA DE HOY PORQUE SE ENCUENTRA EN DIALISIS.

|             |                                 |                 |      |
|-------------|---------------------------------|-----------------|------|
| Responsable | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA | Cód.Responsable | 5769 |
|-------------|---------------------------------|-----------------|------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |               |
|----------------|---------------|
| Fecha Registro | Hora Registro |
|----------------|---------------|

Objetivos

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         |                         |                        |
| 2. Baño                                                                                                 |                         |                        |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |                         |                        |
| 4. Vestido                                                                                              |                         |                        |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |                         |                        |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |                         |                        |
| 7. Traslado                                                                                             |                         |                        |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |                         |                        |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |                         |                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |                         |                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |                         |                        |
| Educación                                                                                               |                         |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |                         |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |                         |                        |
| % Promedio                                                                                              |                         | Cumplimiento Acumulado |

| Intervenciones                           |                                 |                                |
|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA              | ÁREA MOTORA FINA               |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    |                                |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales |                                |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                 | ÁREA COGNITIVA                 |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales        | Atención                       |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales           | Concentración                  |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                   | Memoria                        |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                    | Comprensión                    |

|                                                                                    |                                                                    |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Estimulación propioceptiva                                                         | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                    | Posición en el espacio                                             |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                 | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                            | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                            | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                               | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                        | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                   | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                           |                                                                    |                                   |
| NUEVAMENTE PACIENTE EN DIALISIS, NO SE PUEDE INTERVENIR DESDE TERAPIA OCUPACIONAL. |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                 | <b>CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA</b>                             | <b>Cód.Responsable 5769</b>       |

| PLAN DE CUIDADOS                                                                                        |                         |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| Fecha Registro                                                                                          | Hora Registro           |                        |
| Objetivos                                                                                               |                         |                        |
|                                                                                                         |                         |                        |
| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento           |
| 1. Alimentación                                                                                         |                         |                        |
| 2. Baño                                                                                                 |                         |                        |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |                         |                        |
| 4. Vestido                                                                                              |                         |                        |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |                         |                        |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |                         |                        |
| 7. Traslado                                                                                             |                         |                        |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |                         |                        |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |                         |                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |                         |                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |                         |                        |
| Educación                                                                                               |                         |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |                         |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |                         |                        |
| % Promedio                                                                                              |                         | Cumplimiento Acumulado |

| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                    |   |                                   |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |      |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X    |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X    |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | Amplitud articular                                                 |   | Coordinación manual               | X    |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    | X    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Equilibrio                                                         |   |                                   |      |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |      |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 | Coordinación                                                       | X |                                   |      |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |      |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |      |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          |      |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     |      |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |      |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       |      |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | Posición en el espacio                                             |   |                                   |      |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |      |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |      |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   |      |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |      |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |      |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |      |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                                                    |   |                                   |      |
| #6 SEGUIMIENTO -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                                    |   |                                   |      |
| PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SU CUARTO, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA, EN SESIÓN SE TRABAJA ACTIVIDAD TERAPEUTICA ENCAMINADA A FAVORECER TRANSICIÓN A SEDENTE LIBRE AL BORDE DE CAMA Y ALLÍ EJECUTAR TAREAS CON EXIGENCIA EN LIBERACIÓN DE MIEMBROS SUPERIORES, COORDINACIÓN MOTRIZ, PATRÓN MANO-CABEZA, MANO-BOCA, MANO-RODILLA, SE INVOLUCRA SIGUIENDO LA INDICACIÓN CON PAUSAS, HOY UN POCO MÁS RECEPTIVO EN LA EJECUCIÓN DE ESTA. SE DEJA EN SILLA CON ACOMPAÑANTE. |                                 |                                                                    |   |                                   |      |
| DEJO ESTABLE, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                                                    |   |                                   |      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CORDOBA SALAZAR, DIANA CAROLINA |                                                                    |   | Cód.Responsable                   | 5769 |

| PLAN DE CUIDADOS                                                           |                         |               |              |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------|
| Fecha Registro                                                             |                         | Hora Registro |              |
| Objetivos                                                                  |                         |               |              |
|                                                                            |                         |               |              |
| Actividades                                                                | Porcentaje de evolución |               | Cumplimiento |
| 1. Alimentación                                                            |                         |               |              |
| 2. Baño                                                                    |                         |               |              |
| 3. Arreglo personal                                                        |                         |               |              |
| 4. Vestido                                                                 |                         |               |              |
| 5. Uso de inodoro                                                          |                         |               |              |
| 6. Transición de cama a silla                                              |                         |               |              |
| 7. Traslado                                                                |                         |               |              |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                 |                         |               |              |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva |                         |               |              |
| 10. Paciente modula tono con estímulos                                     |                         |               |              |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad          |                         |               |              |

|                                                                                                         |  |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |  |                               |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                               |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                               |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  |                               |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  |                               |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  |                               |  |
| Educación                                                                                               |  |                               |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                               |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |  |                               |  |
|                                                                                                         |  |                               |  |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       |  | <b>Cumplimiento Acumulado</b> |  |

| Intervenciones                                                                          |                                                                    |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>                                                    | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación                                                           | Organización postural                                              | Patrones funcionales              |
| Entrenamiento en vestido superior                                                       | Modulación del tono                                                | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                       | Amplitud articular                                                 | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor                                                          | Fuerza muscular                                                    | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                          | Equilibrio                                                         |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                   | Planeamiento motor                                                 |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                | Coordinación                                                       |                                   |
| Entrenamiento en traslados                                                              | Pátrones de movimiento globales                                    |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                                                                   | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                                                                     | Constancias perceptuales                                           | Atención                          |
| Estimulación auditiva                                                                   | Relaciones espaciales                                              | Concentración                     |
| Estimulación táctil                                                                     | Cierre visual                                                      | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                                                                 | Figura-fondo                                                       | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva                                                              | Lateralidad                                                        | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                                                                         | Posición en el espacio                                             |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                                                                      | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                 | Reeducación en actividades de autocuidado                          |                                   |
| Creencia en habilidades                                                                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |                                   |
| Habilidades sociales                                                                    | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |                                   |
| Tolerancia a la frustración                                                             | Entrega de folleto y material educativo                            |                                   |
| Auto reguladores                                                                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |                                   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                |                                                                    |                                   |
| NOTA ACLARATORIA:<br>PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN HEMODIALISIS. SE APLAZA INTERVENCION. |                                                                    |                                   |
| <b>Responsable</b>                                                                      | <b>GOMEZ MORALES, KATHERINE</b>                                    | <b>Cód.Responsable 5930</b>       |

| PLAN DE CUIDADOS                                                                                        |                                 |               |                                |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------------|------------------------|--|
| Fecha Registro                                                                                          |                                 | Hora Registro |                                |                        |  |
| Objetivos                                                                                               |                                 |               |                                |                        |  |
|                                                                                                         |                                 |               |                                |                        |  |
|                                                                                                         |                                 |               |                                |                        |  |
| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución         |               |                                | Cumplimiento           |  |
| 1. Alimentación                                                                                         |                                 |               |                                |                        |  |
| 2. Baño                                                                                                 |                                 |               |                                |                        |  |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |                                 |               |                                |                        |  |
| 4. Vestido                                                                                              |                                 |               |                                |                        |  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |                                 |               |                                |                        |  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |                                 |               |                                |                        |  |
| 7. Traslado                                                                                             |                                 |               |                                |                        |  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |                                 |               |                                |                        |  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                                 |               |                                |                        |  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                                 |               |                                |                        |  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                                 |               |                                |                        |  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                                 |               |                                |                        |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                                 |               |                                |                        |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                                 |               |                                |                        |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                                 |               |                                |                        |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                                 |               |                                |                        |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |                                 |               |                                |                        |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |                                 |               |                                |                        |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |                                 |               |                                |                        |  |
| Educación                                                                                               |                                 |               |                                |                        |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |                                 |               |                                |                        |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |                                 |               |                                |                        |  |
| % Promedio                                                                                              |                                 |               |                                | Cumplimiento Acumulado |  |
|                                                                                                         |                                 |               |                                |                        |  |
| Intervenciones                                                                                          |                                 |               |                                |                        |  |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                           | ÁREA MOTORA GRUESA              |               | ÁREA MOTORA FINA               |                        |  |
| Entrenamiento en alimentación                                                                           | Organización postural           | X             | Patrones funcionales           | X                      |  |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                       | Modulación del tono             |               | Patrones integrales            |                        |  |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                       | Amplitud articular              | X             | Coordinación manual            |                        |  |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                          | Fuerza muscular                 |               | Habilidades de destreza manual |                        |  |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                          | Equilibrio                      |               |                                |                        |  |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                   | Planeamiento motor              | X             |                                |                        |  |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                | Coordinación                    |               |                                |                        |  |
| Entrenamiento en traslados                                                                              | Pátrones de movimiento globlaes | X             |                                |                        |  |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                          | ÁREA PERCEPTUAL                 |               | ÁREA COGNITIVA                 |                        |  |



|                            |   |                          |                                   |   |
|----------------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|---|
| Estimulación visual        |   | Constancias perceptuales | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva      | X | Relaciones espaciales    | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil        |   | Cierre visual            | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular    |   | Figura-fondo             | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva | X | Lateralidad              | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                            |   | Posición en el espacio   | X                                 |   |

ÁREA SOCIAL

|                                         |   |
|-----------------------------------------|---|
| Establecimiento de relación terapéutica |   |
| Creencia en habilidades                 |   |
| Habilidades sociales                    |   |
| Tolerancia a la frustración             | X |
| Auto reguladores                        | X |

EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR

|                                                                    |   |
|--------------------------------------------------------------------|---|
| Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |
| Reestructuración de hábitos y rutinas                              | X |
| Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |
| Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |

Nota de Evolución

#7. SEGUIMIENTO  
PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA, HOY SOMNOLIENTO Y CON POCA DISPOSICION EN LA TERAPIA, NO ACEPTA LA TRANSICION A SEDENTE. SE PROMUEVE MOVILIDAD ACTIVA EN MIEMRBOS SUPERIORES A NIVEL MEDIO CON INTEGRACION BIMANUAL Y PAUSAS FRECUENTES, REQUIERE REFORZAMIENTO VERBAL FRECUENTE PARA EL SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL. PACIENTE POCO COLABORADOR EL DIA DE HOY, SE FINALIZA Y QUEDA EN IGUAL CONDICION.

EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO Estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para su condición clínica.

Responsable    GOMEZ MORALES, KATHERINE

Cód.Responsable    5930

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro

Hora Registro

Objetivos

| Actividades                                                                                       | Porcentaje de evolución | Cumplimiento |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 1. Alimentación                                                                                   |                         |              |
| 2. Baño                                                                                           |                         |              |
| 3. Arreglo personal                                                                               |                         |              |
| 4. Vestido                                                                                        |                         |              |
| 5. Uso de inodoro                                                                                 |                         |              |
| 6. Transición de cama a silla                                                                     |                         |              |
| 7. Traslado                                                                                       |                         |              |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                        |                         |              |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                        |                         |              |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                           |                         |              |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                 |                         |              |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva           |                         |              |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                        |                         |              |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                        |                         |              |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                  |                         |              |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                      |                         |              |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos |                         |              |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad   |                         |              |
| 19. Paciente logra instaurar un                                                                   |                         |              |

|                                                                                                         |  |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                       |  |                        |  |
| Educación                                                                                               |  |                        |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                        |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        |  |                        |  |
| % Promedio                                                                                              |  | Cumplimiento Acumulado |  |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |   |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Coordinación                                                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | Pátrones de movimiento globlales                                   | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                    |   |                                   |   |
| #8. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                                                    |   |                                   |   |
| PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, SOMNOLIENTO, ALERTABLE AL LLAMADO, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA. HOY NUEVAMENTE CON POCA DISPOSICION EN LA TERAPIA, NO ACEPTA LA TRANSICION A SEDENTE. SE RETROALIMENTA ENFATIZABNDO EN LA IMRPOTANCIA DE LA NOVILIDAD DENTRO DE LA REHABILITACION, SE FOMENTA LA EJECUCION LIBRE DE PATRONES FUNCIONALES DE MOVIMIENTO EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES ENPLANOS CERCANOS, CON PAUSAS FRECUENTES. PACIENTE QUE TOLERA Y QUEDA ESTABLE EN SU CONDICION. |   |                                                                    |   |                                   |   |
| EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EstrictAMENTE el PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA SU CONDICIÓN CLÍNICA.                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                    |   |                                   |   |
| Responsable GOMEZ MORALES, KATHERINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Cód.Responsable 5930                                               |   |                                   |   |

PLAN DE CUIDADOS

|                |               |
|----------------|---------------|
| Fecha Registro | Hora Registro |
|----------------|---------------|

Objetivos

| Actividades         | Porcentaje de evolución | Cumplimiento |
|---------------------|-------------------------|--------------|
| 1. Alimentación     |                         |              |
| 2. Baño             |                         |              |
| 3. Arreglo personal |                         |              |
| 4. Vestido          |                         |              |
| 5. Uso de inodoro   |                         |              |

|                                                                                                         |  |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |  |                               |  |
| 7. Traslado                                                                                             |  |                               |  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |  |                               |  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |  |                               |  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |  |                               |  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |  |                               |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                               |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                               |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  |                               |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  |                               |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  |                               |  |
| Educación                                                                                               |  |                               |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                               |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        |  |                               |  |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       |  | <b>Cumplimiento Acumulado</b> |  |

| Intervenciones                           |                                                                    |   |                                   |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA</b>     | <b>ÁREA MOTORA GRUESA</b>                                          |   | <b>ÁREA MOTORA FINA</b>           |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales X            |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                                         |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                                                       |   |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |
| <b>ÁREA SENSORIAL</b>                    | <b>ÁREA PERCEPTUAL</b>                                             |   | <b>ÁREA COGNITIVA</b>             |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                                           |   | Atención X                        |
| Estimulación auditiva X                  | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración X                   |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión X                     |
| Estimulación propioceptiva X             | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                                             | X |                                   |
| <b>ÁREA SOCIAL</b>                       | <b>EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR</b>                    |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |
| Habilidades sociales                     | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                        | Entrega de folleto y material educativo          |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                        | Socialización de deberes y derechos del paciente |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                  |
| #9. SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |
| PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, ALERTA Y ESTABLE, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA. HOY ACEPTA LA TERAPIA DESDE SEMIFOWLER. DONDE EJECUTA DE FORMA SEMIASTSIDA LOS PATRONES FUNCIONALES Y GLOBALES EN PLANOS CERCANOS, SE ENFATIZA EN LA INTEGRACION BILATERAL Y EL CRUCE DE LINEA MEDIA, ESTIMULO ATENCION Y EVOCACION RECIENTE. QUEDA ESTABLE EN SU CONDICION. |                          |                                                  |
| EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO Estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para su condición clínica.                                                                                                         |                          |                                                  |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | GOMEZ MORALES, KATHERINE | Cód.Responsable 5930                             |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                  |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Hora Registro            |                                                  |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Porcentaje de evolución  | Cumplimiento                                     |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                  |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                  |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                  |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                  |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                  |
| Educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                  |
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | Cumplimiento Acumulado                           |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                  |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ÁREA MOTORA GRUESA       | ÁREA MOTORA FINA                                 |

|                                          |                                 |   |                                |
|------------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | X | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             |   | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              |   | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 |   | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |   |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              | X |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    |   |                                |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales |   |                                |

| ÁREA SENSORIAL             |   | ÁREA PERCEPTUAL          |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
|----------------------------|---|--------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Estimulación visual        | X | Constancias perceptuales |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva      | X | Relaciones espaciales    |   | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil        |   | Cierre visual            |   | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular    |   | Figura-fondo             |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva |   | Lateralidad              |   | Funciones ejecutivas y planeación | X |
|                            |   | Posición en el espacio   | X |                                   |   |

| ÁREA SOCIAL                             |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |
|-----------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|
| Establecimiento de relación terapéutica |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |
| Creencia en habilidades                 |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              | X |
| Habilidades sociales                    |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |
| Tolerancia a la frustración             | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |
| Auto reguladores                        | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |

**Nota de Evolución**

#10. SEGUIMIENTO

PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA EN CAMA, SOMNOLIENTO, ESTABLE, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA. PACIENTE QUE RESPONDE PARCIALMENTE AL LLAMADO, SE PROPONE MOVILIDAD EN BORDE DE CAMA, PERO NO ACEPTA, DEBIDO A QUE REFIERE CANSANCIO POSTERIOR A LA MOVILIZACION. MUESTRA POCA DISPOSOCIION EN LA TERAPIA, PERO RESPONDE A LO QUE SE LE INDAGA, SE ESTIMULA ATENCION SELECTIVA, SEGUIMIENTO INSTRUCCIONAL SIMPLE CON REGULAR RESPUESTA REQUIRIENDO REFORZAMIENTO FRECUENTE, REALIZA LEVE APERTURA OCULAR, SE OBSERVA PARCIALMENTE ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, PACIENTE QUE TOLERA PARCIALMENTE LA SESION. SE DARÁ SEGUIMIENTO. QUEDA ESTABLE.

EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EstrictAMENTE EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA SU CONDICIÓN CLÍNICA.

|                    |                                 |                        |             |
|--------------------|---------------------------------|------------------------|-------------|
| <b>Responsable</b> | <b>GOMEZ MORALES, KATHERINE</b> | <b>Cód.Responsable</b> | <b>5930</b> |
|--------------------|---------------------------------|------------------------|-------------|

PLAN DE CUIDADOS

|                |               |
|----------------|---------------|
| Fecha Registro | Hora Registro |
|----------------|---------------|

Objetivos

| Actividades                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 1. Alimentación                                                                         |                         |              |
| 2. Baño                                                                                 |                         |              |
| 3. Arreglo personal                                                                     |                         |              |
| 4. Vestido                                                                              |                         |              |
| 5. Uso de inodoro                                                                       |                         |              |
| 6. Transición de cama a silla                                                           |                         |              |
| 7. Traslado                                                                             |                         |              |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                              |                         |              |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva              |                         |              |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                 |                         |              |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                       |                         |              |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva |                         |              |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad                          |                         |              |

|                                                                                                         |  |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| propositiva                                                                                             |  |                               |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                               |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                               |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  |                               |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  |                               |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  |                               |  |
| Educación                                                                                               |  |                               |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                               |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        |  |                               |  |
|                                                                                                         |  |                               |  |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       |  | <b>Cumplimiento Acumulado</b> |  |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    |   | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | X | Coordinación                                                       | X |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globales                                    | X |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      | X | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    | X | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación | X |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración              | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |

Nota de Evolución

#1. REVALORACION  
PACIENTE CON MEJORIA FUNCIONAL, CON MAYOR PARTICIPACION EN ACTIVIDADES BASICAS DIARIAS, SIN EMBARGO SU DISPOSICION Y PARTICIPACION EN LAS ACTIVIDADES TERAPEUTICAS.

SEGUIMIENTO:  
PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA SENTADO EN SILLA, ALERTA Y ESTABLE, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA. PACIENTE QUE RESPONDE AL LLAMADO; EN LA SESION DE HOY, SE TRABAJA CON FLEXIBARRA (DESINFECTADA PREVIAMENTE Y CUBIERTA DE PLASTICO)SE FOMENTA LA LIBERACION DE SUS MIEMBROS SUPERIORES EN AGARRES CILINDRICOS BIMANUALES, EMPUJES FRONTALES, LATERALES, ALCANCES Y PRENSIONES, CON PERIODOS DE DESCANO FRECUENTES, EL PACIENTE TOLERA Y FINALIZA ESTABLE.

EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EstrictAMENTE EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE

INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA SU CONDICIÓN CLÍNICA.

Responsable GOMEZ MORALES, KATHERINE Cód.Responsable 5930

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro Hora Registro

Objetivos

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         |                         |                        |
| 2. Baño                                                                                                 |                         |                        |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |                         |                        |
| 4. Vestido                                                                                              |                         |                        |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |                         |                        |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |                         |                        |
| 7. Traslado                                                                                             |                         |                        |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |                         |                        |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |                         |                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |                         |                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |                         |                        |
| Educación                                                                                               |                         |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |                         |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |                         |                        |
| % Promedio                                                                                              |                         | Cumplimiento Acumulado |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA              | ÁREA MOTORA FINA               |
|------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | Patrones funcionales           |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             | Patrones integrales            |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              | Coordinación manual            |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 | Habilidades de destreza manual |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |                                |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              |                                |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    |                                |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales |                                |

| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |               | ÁREA COGNITIVA                    |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|------|
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                       | Constancias perceptuales                                           |               | Atención                          | X    |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                       | Relaciones espaciales                                              |               | Concentración                     | X    |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | Cierre visual                                                      |               | Memoria                           | X    |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | Figura-fondo                                                       |               | Comprensión                       | X    |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                       | Lateralidad                                                        |               | Funciones ejecutivas y planeación | X    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | Posición en el espacio                                             | X             |                                   |      |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |               |                                   |      |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | Reeducación en actividades de autocuidado                          |               |                                   |      |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |               | X                                 |      |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |               | X                                 |      |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                       | Entrega de folleto y material educativo                            |               |                                   |      |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                       | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |               |                                   |      |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| #2. SEGUIMIENTO:<br>PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA SENTADO EN SILLA, ALERTA Y ESTABLE, ACOMPAÑADO POR SU AUXILIAR DE ENFERMERÍA. HOY SE INICIA ACTIVIDAD DIRIGIDA A FORTALECER LOS PATRONES FUNCIONALES Y GLOBALES A TRAVES DE ALCANCES, EMPUJES, EN PLANOS MEDIOS Y LATERALES, BAJO MEDIDAS DE AHORRO DE ENERGIA Y PROTECCION ARTICULAR, EL PACIENTE REALIZA PAUSAS CONSTANTES, REQUIERE REFORZAMIENTO VERBAL, PERO MUESTRA POCA COLABORACION. SE SUSPENDE Y SE DEJA ESTABLE EN SU CONDICION. |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO Estrictamente el protocolo establecido por el comité de infecciones de nuestra institución y utilizando todos los elementos de protección personal definidos para su condición clínica.                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | GOMEZ MORALES, KATHERINE                                           |               | Cód.Responsable                   | 5930 |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                                    | Hora Registro |                                   |      |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                                    |               |                                   |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                    |               |                                   |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Porcentaje de evolución |                                                                    |               | Cumplimiento                      |      |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                                    |               |                                   |      |
| 18. El paciente logra realizar la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                    |               |                                   |      |



|                                                                                                         |  |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad                                                     |  |                               |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  |                               |  |
| Educación                                                                                               |  |                               |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                               |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        |  |                               |  |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       |  | <b>Cumplimiento Acumulado</b> |  |

## Intervenciones

## ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

## ÁREA MOTORA GRUESA

## ÁREA MOTORA FINA

|                                          |                                 |   |                                |   |
|------------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural           | X | Patrones funcionales           |   |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono             |   | Patrones integrales            |   |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular              |   | Coordinación manual            | X |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                 |   | Habilidades de destreza manual | X |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                      |   |                                |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor              |   |                                |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                    | X |                                |   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globlaes | X |                                |   |

## ÁREA SENSORIAL

## ÁREA PERCEPTUAL

## ÁREA COGNITIVA

|                            |                          |                                   |   |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|
| Estimulación visual        | Constancias perceptuales | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva      | Relaciones espaciales    | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil        | Cierre visual            | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular    | Figura-fondo             | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva | Lateralidad              | Funciones ejecutivas y planeación | X |
|                            | Posición en el espacio   |                                   |   |

## ÁREA SOCIAL

### EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR

|                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Establecimiento de relación terapéutica | Reeducación en actividades de autocuidado                          |
| Creencia en habilidades                 | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |
| Habilidades sociales                    | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |
| Tolerancia a la frustración             | Entrega de folleto y material educativo                            |
| Auto reguladores                        | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |

### Nota de Evolución

### #3 SEGUIMIENTO

PACIENTE ENCONTRADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN SUPINO EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, PACIENTE HOSTIL, REALIZA MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES PROMOVRIENDO COORDINACION MANUAL ALTERNADA CON DEMANDAS COGNITIVAS DE MEMORIA Y ATENCION. PAACIENTE INICIA PERO NO FINALIZA ACTIVIDAD. DEJO ESTABLE, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

**Responsable** HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA

**Cód.Responsable 11739**

## PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro \_\_\_\_\_ Hora Registro \_\_\_\_\_

## Objetivos

| Actividades | Porcentaje de evolución | Cumplimiento |
|-------------|-------------------------|--------------|
|-------------|-------------------------|--------------|

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| 1. Alimentación     |  |  |
| 2. Baño             |  |  |
| 3. Arreglo personal |  |  |
| 4. Vestido          |  |  |

|                                                                                                         |  |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |  |                               |  |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |  |                               |  |
| 7. Traslado                                                                                             |  |                               |  |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |  |                               |  |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |  |                               |  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |  |                               |  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |  |                               |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                               |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                               |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  |                               |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  |                               |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  |                               |  |
| Educación                                                                                               |  |                               |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                               |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |  |                               |  |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       |  | <b>Cumplimiento Acumulado</b> |  |

| Intervenciones                           |                                           |   |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            | ÁREA MOTORA GRUESA                        |   | ÁREA MOTORA FINA                  |
| Entrenamiento en alimentación            | Organización postural                     | X | Patrones funcionales X            |
| Entrenamiento en vestido superior        | Modulación del tono                       |   | Patrones integrales X             |
| Entrenamiento en vestido inferior        | Amplitud articular                        |   | Coordinación manual X             |
| Entrenamiento en higiene menor           | Fuerza muscular                           |   | Habilidades de destreza manual X  |
| Entrenamiento en higiene mayor           | Equilibrio                                |   |                                   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | Planeamiento motor                        | X |                                   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama | Coordinación                              | X |                                   |
| Entrenamiento en traslados               | Pátrones de movimiento globales           |   |                                   |
| ÁREA SENSORIAL                           | ÁREA PERCEPTUAL                           |   | ÁREA COGNITIVA                    |
| Estimulación visual                      | Constancias perceptuales                  |   | Atención                          |
| Estimulación auditiva                    | Relaciones espaciales                     |   | Concentración                     |
| Estimulación táctil                      | Cierre visual                             |   | Memoria                           |
| Estimulación vestibular                  | Figura-fondo                              |   | Comprensión                       |
| Estimulación propioceptiva               | Lateralidad                               |   | Funciones ejecutivas y planeación |
|                                          | Posición en el espacio                    |   |                                   |
| ÁREA SOCIAL                              | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR  |   |                                   |
| Establecimiento de relación terapéutica  | Reeducación en actividades de autocuidado |   |                                   |
| Creencia en habilidades                  | Reestructuración de hábitos y rutinas     |   |                                   |

|                             |                                                                    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Habilidades sociales        | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |
| Tolerancia a la frustración | Entrega de folleto y material educativo                            |
| Auto reguladores            | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |

**Nota de Evolución**

#4 SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL HOSPITALIZACION

PACIENTE ENCONTRADO ESTABLE DESDE LOS SIGNOS VITALES, EN SEDENTE LARGO EN SILLA RECLINABLE, SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO, SOMNOLIENTO, ORIENTADO PARCIALMENTE, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE.

FASE DE MOVILIDAD: II SEDENTE EN BORDE CAMA

INTERVENCIÓN:  
 SE INICIA INTERVENCION ORGANIZANDO POSTURALMENTE EN SILLA, SE BRINDA BALON PEQUEÑO CON EL QUE SE FAVORECE LA MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES MIENTRAS SE PROMUEVEN LOS PATRONES FUNCIONALES DE MOVIMIENTO Y ALCANCES MEDIOS, ALTOS Y LATERALES, MIENTRAS SE ALTERNA CON DEMANDAS COGNITIVAS LEVES DE ATENCIÓN SELECTIVA Y NOMINACION, EN LA QUE REQUIERE APOYO PARCIAL. SE DAN PAUSAS DE DESCANSO Y SE HACEN AJUSTES POSTURALES DURANTE LA EJECUCION DE LA MISMA, PACIENTE COLABORADORA, INICIA Y FINALIZA ACTIVIDAD, DEJO ESTABLE EN CONDICIONES ENCONTRADA, ATIENDO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

Responsable    **HERRERA CASAMACHIN, DANIA VANESSA**
Cód.Responsable    **11739**

PLAN DE CUIDADOS

|                |               |
|----------------|---------------|
| Fecha Registro | Hora Registro |
|----------------|---------------|

Objetivos

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 1. Alimentación                                                                                         |                         |              |
| 2. Baño                                                                                                 |                         |              |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |                         |              |
| 4. Vestido                                                                                              |                         |              |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |                         |              |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |                         |              |
| 7. Traslado                                                                                             |                         |              |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |                         |              |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |              |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |              |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |              |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |              |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |              |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |              |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |              |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |              |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |                         |              |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |                         |              |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |                         |              |
| Educación                                                                                               |                         |              |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |                         |              |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |                         |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                                                    |   |                                   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| % Promedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | Cumplimiento Acumulado                                             |   |                                   |   |
| Intervenciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                                                    |   |                                   |   |
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               |   |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    |   |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | Coordinación                                                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | Pátrones de movimiento globlales                                   |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación | X |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   | X                                 |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |
| Nota de Evolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                    |   |                                   |   |
| #5. SEGUIMIENTO/HOSPITALIZACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                                                    |   |                                   |   |
| PACIENTE ENCONTRADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN DECUBITO SUPINO EN CAMA, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA.                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                    |   |                                   |   |
| FASE DE MOVILIDAD: II SEDENTE EN BORDE CAMA/ TRASLADO CON ASISTENCIA A SILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                    |   |                                   |   |
| INTERVENCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                    |   |                                   |   |
| PACIENTE QUE RESPONDE AL LLAMADO, SE OBSERVA ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA SE PROMUEVE SEDENTE LARGO Y SE AJUSTA POSTURALMENTE PARA PROMOVER PATRONES FUNCIONALES DE MOVIMEINTO EN PLANOS CERCANOS. LUEGO SE AJUATA POSTURA PARA ACTIVIDAD DE LAIMENTACION, RPOMOVIENDO MAYOR PARTICIPACION E INDEPENDENCIA, SE DEJA ESTABLE. |   |                                                                    |   |                                   |   |
| EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EstrictAMENTE EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA SU CONDICIÓN CLÍNICA.                                                                                           |   |                                                                    |   |                                   |   |
| Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | GOMEZ MORALES, KATHERINE                                           |   | Cód.Responsable 5930              |   |
| PLAN DE CUIDADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                                                    |   |                                   |   |
| Fecha Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Hora Registro                                                      |   |                                   |   |
| Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                    |   |                                   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                                                    |   |                                   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                                                    |   |                                   |   |
| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | Porcentaje de evolución                                            |   | Cumplimiento                      |   |
| 1. Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                                                    |   |                                   |   |
| 2. Baño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                    |   |                                   |   |
| 3. Arreglo personal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                    |   |                                   |   |
| 4. Vestido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                                                    |   |                                   |   |
| 5. Uso de inodoro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                    |   |                                   |   |
| 6. Transición de cama a silla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                    |   |                                   |   |
| 7. Traslado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                                                    |   |                                   |   |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                                                    |   |                                   |   |

|                                                                                                         |  |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |  |                               |  |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |  |                               |  |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |  |                               |  |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |  |                               |  |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |  |                               |  |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |  |                               |  |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |  |                               |  |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |  |                               |  |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |  |                               |  |
| Educación                                                                                               |  |                               |  |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |  |                               |  |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economia del movimiento        |  |                               |  |
| <b>% Promedio</b>                                                                                       |  | <b>Cumplimiento Acumulado</b> |  |

| Intervenciones                           |   |                                                                    |   |                                   |   |
|------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA            |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
| Entrenamiento en alimentación            |   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              | X |
| Entrenamiento en vestido superior        |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior        |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor           |   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    | X |
| Entrenamiento en higiene mayor           |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama    | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama |   | Coordinación                                                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados               |   | Pátrones de movimiento globlales                                   |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                           |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                      |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                    |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil                      |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           | X |
| Estimulación vestibular                  |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva               | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación | X |
|                                          |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                              |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica  |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                  |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   |                                   | X |
| Habilidades sociales                     |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   |                                   | X |
| Tolerancia a la frustración              | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                         | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |

Nota de Evolución

#6. SEGUIMIENTO/HOSPITALIZACION  
PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA ALERTA Y ESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN DECUBITO SUPINO EN CAMA, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA.

FASE DE MOVILIDAD: II SEDENTE EN BORDE CAMA/ TRASLADO CON ASISTENCIA A SILLA

INTERVENCIÓN:  
EN LA SESION DE HOY, EL PACIENTE ACEPTA LA TERAPIA, SE PROMUEVE SEMIFOWLER Y SE REALIZA ACTIVIDAD RPOPOSOTIVA DE LIBERACION DE SUS MIEMBROS SUPERIORES, USANDO LA BARRA FLEXIBLE VERDE EN AGARRES CILINDRICOS, EMPUJES, CRUCE DE LINEA MEDIA, DISOCIACION MOTORA FINA. SE DAN PAUSAS. EL PACIENTE TOLERA Y PARTICIPA HASTA FINALIZAR. QUEDA ESTABLE.

EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO Estrictamente EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA SU CONDICIÓN CLÍNICA.

Responsable GOMEZ MORALES, KATHERINE Cód.Responsable 5930

PLAN DE CUIDADOS

Fecha Registro Hora Registro

Objetivos

| Actividades                                                                                             | Porcentaje de evolución | Cumplimiento           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| 1. Alimentación                                                                                         |                         |                        |
| 2. Baño                                                                                                 |                         |                        |
| 3. Arreglo personal                                                                                     |                         |                        |
| 4. Vestido                                                                                              |                         |                        |
| 5. Uso de inodoro                                                                                       |                         |                        |
| 6. Transición de cama a silla                                                                           |                         |                        |
| 7. Traslado                                                                                             |                         |                        |
| 8. Subir y bajar escaleras                                                                              |                         |                        |
| 9. El paciente estabiliza el cuerpo para ejecutar la actividad propositiva                              |                         |                        |
| 10. Paciente modula tono con estímulo s                                                                 |                         |                        |
| 11. Paciente modula tono durante la participación en la actividad                                       |                         |                        |
| 12. El paciente logra Inhibe/integra la actividad refleja durante actividad propositiva                 |                         |                        |
| 13. El paciente involucra los dos hemicuepros en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 14. El paciente involucra el miembro afectado en una actividad propositiva                              |                         |                        |
| 15. El paciente identifica estímulos sensoriales                                                        |                         |                        |
| 16. El paciente tolera estímulos sensoriales                                                            |                         |                        |
| 17. El paciente logra modificar concientemente su alineación postural bajo principios ergonómicos       |                         |                        |
| 18. El paciente logra realizar la actividad cognitiva de acuerdo a las demandas de la actividad         |                         |                        |
| 19. Paciente logra instaurar un adecuado equilibrio ocupacional intrahospitalario                       |                         |                        |
| Educación                                                                                               |                         |                        |
| 20. Paciente pone en práctica los principios de ergonomía,protección articular y economía de movimiento |                         |                        |
| 21. Familiar reconoce los principios de ergonomía,protección articular y economía del movimiento        |                         |                        |
| % Promedio                                                                                              |                         | Cumplimiento Acumulado |

Intervenciones

| ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | ÁREA MOTORA GRUESA                                                 |   | ÁREA MOTORA FINA                  |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Entrenamiento en alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Organización postural                                              | X | Patrones funcionales              |   |
| Entrenamiento en vestido superior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Modulación del tono                                                |   | Patrones integrales               | X |
| Entrenamiento en vestido inferior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | Amplitud articular                                                 | X | Coordinación manual               | X |
| Entrenamiento en higiene menor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Fuerza muscular                                                    |   | Habilidades de destreza manual    | X |
| Entrenamiento en higiene mayor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Equilibrio                                                         |   |                                   |   |
| Entrenamiento en transiciones en cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X | Planeamiento motor                                                 | X |                                   |   |
| Entrenamiento en transición a silla/cama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | Coordinación                                                       |   |                                   |   |
| Entrenamiento en traslados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | Pátrones de movimiento globlales                                   |   |                                   |   |
| ÁREA SENSORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | ÁREA PERCEPTUAL                                                    |   | ÁREA COGNITIVA                    |   |
| Estimulación visual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | Constancias perceptuales                                           |   | Atención                          | X |
| Estimulación auditiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | Relaciones espaciales                                              |   | Concentración                     | X |
| Estimulación táctil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | Cierre visual                                                      |   | Memoria                           |   |
| Estimulación vestibular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Figura-fondo                                                       |   | Comprensión                       | X |
| Estimulación propioceptiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X | Lateralidad                                                        |   | Funciones ejecutivas y planeación |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | Posición en el espacio                                             | X |                                   |   |
| ÁREA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | EDUCACIÓN AL PACIENTE/ FAMILIAR/CUIDADOR                           |   |                                   |   |
| Establecimiento de relación terapéutica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Reeducación en actividades de autocuidado                          |   |                                   |   |
| Creencia en habilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Reestructuración de hábitos y rutinas                              |   | X                                 |   |
| Habilidades sociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | Reentrenar en ergonomía, higiene postura y economía del movimiento |   | X                                 |   |
| Tolerancia a la frustración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X | Entrega de folleto y material educativo                            |   |                                   |   |
| Auto reguladores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X | Socialización de deberes y derechos del paciente                   |   |                                   |   |
| <b>Nota de Evolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                                                    |   |                                   |   |
| #7. SEGUIMIENTO/HOSPITALIZACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                    |   |                                   |   |
| PACIENTE JORGE SE ENCUENTRA ALERTA Y ESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN DECUBITO SUPINO EN CAMA, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                    |   |                                   |   |
| FASE DE MOVILIDAD: II SEDENTE EN BORDE CAMA/ TRASLADO CON ASISTENCIA A SILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                                                    |   |                                   |   |
| INTERVENCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                                                    |   |                                   |   |
| EN LA SESION DE HOY, SE PROMUEVE SEMIFOWLER Y SE REALIZA ACTIVIDAD PROPOSOTIVA DE LIBERACION DE SUS MIEMBROS SUPERIORES DIRIGIDOS A MANTENER LA FUNCIONALIDAD EN ALCANCESM EMOUJES, TRABAJO EN LINEA MEDIA, CON RESISTENCIA LEVA A MODERADA LO QUE FACILITA LA PARTICIPACION ACTIVA EN ACTIVIDADES INSTRUMENTALES, EL PACIENTE PARTICIPA Y TOLERA LAS DEMANDAS DE LA ACTIVIDDA. SE RETROALIMENTA LA SESION CON LA CUIDADORA. SE DEJA ESTABLE. |   |                                                                    |   |                                   |   |
| EL MANEJO Y LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE SE DESARROLLÓ SIGUIENDO EstrictAMENTE EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR EL COMITÉ DE INFECCIONES DE NUESTRA INSTITUCIÓN Y UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEFINIDOS PARA SU CONDICIÓN CLÍNICA.                                                                                                                                                                         |   |                                                                    |   |                                   |   |
| <b>Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | <b>GOMEZ MORALES, KATHERINE</b>                                    |   | <b>Cód.Responsable</b>            |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                    |   | <b>5930</b>                       |   |

### DATOS GENERALES

|                                                 |                          |       |         |                       |            |
|-------------------------------------------------|--------------------------|-------|---------|-----------------------|------------|
| Paciente:                                       | JORGE ENRIQUE URIBE COCK |       |         | Doc.Identificación:   | CC 6095100 |
| Fecha de nacimiento:                            | 27.03.1943               | Edad: | 80 Años | Sexo:                 | M          |
| Aseguradora: COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA       |                          |       |         | Nº. Episodio:         | 9970094    |
| Médico Tratante: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERT |                          |       |         | Nº. Historia Clínica: | 62172      |
| MEDICINA INTERNA                                |                          |       |         |                       |            |

### Notas de enfermería

Fecha:04.10.2022 02:07:49

INGRESA PACIENTE AL AREA DE SILLAS DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE MEDICINA PREPAGADA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, ES VALORADA POR EL Dr: MONTOYA SANCHEZ, VIVIANA; SE PROCEDE A CUMPLIR ORDENES MEDICAS; SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO AL PACIENTE MANIFIESTA COMPRENDER Y ACEPTAR, CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SE CANALIZA ACCESO VENOSO SE TOMA MUESTRAS DE SANGRE PARA ENVIAR A LABORATORIO, ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO INDICACO POR MEDICO , PROCEDIMIENTOS REALIZADOS SIN NINGUNA NOVEDAD PORLA AUX. DE ENFERMERIA ANGIE MELISA SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y SIGNOS DE ALARMA, PENDIENTE LA VALORACIÓN DE LA PIEL SE UBICA EN EL CUBICULO # 09 Y SE ENTREGA A AUXILIAR DE ENFERMERIA A CARGO DE LA ASIGNACIÓN .

PENDIENTE:

- REPORTE DE PARACLINICOS.

- EVOLUCIÓN PARA DEFINIR CONDUCTA.

Responsable:VELEZ OSPINA, LILIBETH

### Notas de enfermería

Fecha:04.10.2022 02:26:31

se le informa a paciente y familiar que se le va solicitar ene el sisitema una INHALOCAMARA el cual tiene uncosto adicional el familiar refiere que decea cancelar el valor de la INHALOCAMARA en el momento que le den salida al paciente .

Responsable:VELEZ OSPINA, LILIBETH

### Notas de enfermería

Fecha:05.10.2022 17:54:48

NOTA DE MEDICAMENTOS

SE ENVIA MEDICAMENTOS AL AREA DE URGENCIAS POS CON AUXILIAR ENCARGADO DEL TURNO

4 TABLETAS DE ACETAMINOFEN 500MG TAB

2 TABLETAS DE AMLODIPINO 5 MG TAB

1 TABLETA DE ESOMEPRAZOL 20 MG TAB RECUBIERTA

1 INHALADOR DE IPRATROPIO BROMURO 20MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS

1 VIAL DE PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G - VIAL

1 TABLETA DE PRAZOSINA 1MG TABLETAS

1 INHALADOR DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCO 200 DOSIS

2 TABLETAS DE VALSARTAN 80 MG TAB

Responsable:ARBOLEDA BETANCOURTH, YURY MARCELA

### Notas de enfermería

Fecha:05.10.2022 19:37:08

Ingresa paciente al cubículo 10, procedente del area de medicina prepagada, en malas condiciones generales y con monitoria no invasiva continua que demuestra estabilidad heemodinamica y normocardico, pero en la parte respiratoria presenta polipnea, disnea, disconcordancia toracoabdominal, se observa desaturado a pesar de soporte con ventury al 50%.

Paciente no acepta procedimientos como toma de laboratorios sanguíneos que incluyan punciones, conexiones a ventilación mecánica no invasiva, se torna grosero con el personal asistencial, no sigue indicaciones recomendadas, se pasa por si solo de camilla a silla reclinomatica sin contar con el aval del personal, asistido por el acompañante que es el hijo, se informa repetidamente la importancia de dichos exámenes para su control y enfoque clínico al cual se niega rotundamente, y sigue realizando lo que le place, sin seguir recomendaciones brindadas.

Responsable:PELAEZ SALAS, CHRISTIAN CAMILO

### Notas de enfermería

Fecha:06.10.2022 14:50:07

NOTA TIV: LA JEFE DEL SERVIICO REFIERE QUE EL PACIENTE NO COLABORA SE DIFIERE PROCEDIMIENTO POR AHORA. ESTAMOS ATENTOS.

Responsable:RODRIGUEZ ORTIZ, MILE YOHANA

### Notas de enfermería

Fecha:10.10.2022 20:52:48

Ingreso a habitacion de paciente de uci para proceidmiento de Broncoscopia por el Dr william martinez en el cual firma consentomiento , paciente que se encuentra



**Notas de enfermería**

hermnodinamicamente estbae con minitoria ivasice de uci , e decied empezar junto a medico encargado broncoscopia ne y jee ncardada de sedacion , se jace lavado broncoalveolar en el cual puestas se rotulan ( microbiologia , patologia ) se entrgan al final a secretaria de endoscopia , se deja paciente en buenas condiciones generales  
Responsable:MOSQUERA PILLIMUE, ELBERTH MAURICIO

**Notas de enfermería**

Fecha:21.10.2022 16:52:30

Se asiste para realización de ECO TT portátil a paciente adulto quien se encuentra sin acompañante, intubado, en ventilación Mecánica,con monitoría invasiva y bajo efectos de sedación Se Instala monitoria electrocardiográfica y se inicia procedimiento, elCual transcurre sin complicaciones. Queda paciente en estado crítico en cama, con monitoría invasiva, ventilación mecánica y bajo efectos de sedación, con barandas elevadas, cama frenada y en nivel más bajo. La ATENCIÓN del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.

Responsable:GONZALEZ RENTERIA, JAMES ALBERTO

**Notas de enfermería**

Fecha:18.11.2022 19:22:39

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECEPCION MOVILIZADO EN CAMA,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA VENTURY A 12 LITROS X1, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN DERECHO PASANDO SSN A MANTENIMIENTO,SONDA VESICAL,SISTEMA VAC EN AREA DE SACRA,SE ADMINISTRA CLINDAMICINA 900MG EV,SE ENTREGA A SALA DE CX OCSSENTIMIENTO DE ANESTESIA FIRMADO.

Responsable:DIAZ GORDILLO, XIMENA

**Notas de enfermería**

Fecha:05.12.2022 19:31:10

NOTA DE ENFERMERIA :Paciente se niega a tomar poliestireno sulfonato calcio. via oral .  
se infroma a la jefe de turno.

Responsable:CORTES VICTORIA, JENIFFER TATIANA

**Notas de enfermería**

Fecha:13.12.2022 07:00:00

NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO

Recibo llamado de medico hospitalario activando respuesta rapida con pendiente traslado a UCI,se acude a la habitacion se observa paciente en cama,despierto,consciente y orientado en tiempo lugar y persona en compañía de cuidadora,con tono de piel palido,con oxigeno por ventilacion mecanica no invasiva saturando limitrofe 90% polipneico,con monitoria no invasiva,normocardiaco,hipertenso,acceso venosos periferico en miembro superior izquierdo permeable pasando SOLUCION SALINA A 10CC/H mas medicamentos sin signos de flebitis,con abdomen globoso no dolor a la palpacion,con úlcera por presión en región sacra cubierto con sistema de cicatrizacion asistida al vacio a -25mm/hg es valorado por medico intensivita quien ordena iciar goteode nitroglicerina , se canaliza acceos venosos en pliegue de mimebro superior izquierdo con insyte #22 se deja pasando solucion salian a 10cc/h,jefe de turno canaliza linea arterial radial derecha con insyte # 22 y conecta a TRANSD PRESION TRUWAVE 3CC PX260 EDWARDS se observa con buena curva sin signos de hipoperfusión distal,se inicia goteo de vasodilatador nitroglicerina a 10cc/h goteotitutable con orden de mantener tension arterial sistolica entre 160-180,se realiza paso de sonda vesical con tecnica esteril sin complicaciones SONDA FOLEY 2V 16CH GCU-1605L GOLDEN se inmoviliza orina clara, le realizan toma de rx de torax.

Responsable:AGUIRRE OBREGON, HEIDY JANETH

**Notas de enfermería**

Fecha:13.12.2022 13:13:33

NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO

paciente es valorado por terapia respiratorio quien retira ventilacion mecanica no invasiva y coloca mascara de no rehinalacion a 15litros paciente queda saturando 95%, continua con dificultad respiratorio , con monitoria invasiva hipertenso a pesdar de nitroglicerina a 60cc/h se infroma a medica hospitalario, glucometria a 138mg/dl, por orden medica se suspende nitroglicerina y se inicia nitroprusiato a 10cc/h , terapia respiratorio coloca canula de alto flujo ,

Se traslada paciente a la habitacion 535 en cama , en compañía de familiar medico hospitalario ,terapia respiratorio y jefe de turno.

Responsable:AGUIRRE OBREGON, HEIDY JANETH

**Notas de enfermería**

Fecha:21.12.2022 01:00:00

NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO:

Se atiende al llamado de Jefe Turno quien comenta paciente por Respuesta rapida.

Recibo paciente en compañía del familiar, glasgow 15/15, respirando oxigeno por sistema CPAP. Al examen fisico se observa con piel de integra y de tono palido con leve edema generalizado, con acceso venoso en miembro superior derecho cubierto por tegaderm limpio y sin signos de flebitis, con tapon libre de aguja, abdomen blando depresible no doloroso, elimina por sonda vesical a cistoflo, úlcera por presión en región sacra cubierto con sistema de cicatrizacion asistida al vacio a -75mm/hg, se moviliza con ayuda.

Responsable:VILLANUEVA SECUE, EDWARD ANDRES

**Notas de enfermería**

Fecha:21.12.2022 02:10:00

NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO:

Paciente es valorado por medico de respuesta rapida UCI, quien indica traslado a UCI, para vigilancia y manejo. Durante el turno se realiza control de signos vitales, medidas de higiene y confort y cuidados de enfermeria. Se coloca monitoria no invasiva, se solicitan electrodos (3). Elimina por sonda vesical a cistoflo.

Se traslada paciente a UCI adultos, en compañía de personal medico asistencial.

Responsable:VILLANUEVA SECUE, EDWARD ANDRES

**Notas de enfermería**

Fecha:22.12.2022 17:19:03

**NOTA RESTROSPECTIVA**

Se asiste para realización de ECO TT portátil a paciente adulto quien se encuentra sin acompañante, despierto, orientado en persona,lugar y tiempo; se explica Procedimiento a realizar el cual manifiesta entender y aceptar, se instala monitoria electrocardiográfica y se inicia procedimiento, el Cual transcurre sin complicaciones. Queda paciente en cama, despierto, orientado, con barandas elevadas, cama frenada y en nivel más bajo. La ATENCIÓN del paciente se realizó con todos los elementos deprotección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.

Responsable:GONZALEZ RENTERIA, JAMES ALBERTO

**Notas de enfermería**

Fecha:25.12.2022 23:01:42

NOTA ACALRATORIA:SIGNOS VITALS DE LAS 22+00 NO CORRESPONDEN AL PACIENTE.

Responsable:VEGA CHURI, DIANA VANESSA

**Notas de enfermería**

Fecha:28.12.2022 02:36:35

SE REALIZA CAMBIO DE CANISTER INDICADO POR SITEMA DE LLENADO COMPLETO CON NUMERO DE LOTE A00649V006, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION

Responsable:RUIZ LOPEZ, ERIKA YURANY

**Notas de enfermería**

Fecha:31.12.2022 12:06:58

**NOTA RESTROSPECTIVA**

Se asiste para realización de ECO TT portátil a paciente adulto quien se encuentra sin acompañante, despierto, orientado en persona,lugar y tiempo; se explica Procedimiento a realizar el cual manifiesta entender y aceptar, se instala monitoria electrocardiográfica y se inicia procedimiento, el Cual transcurre sin complicaciones. Queda paciente en cama, despierto, orientado, con barandas elevadas, cama frenada y en nivel más bajo. La ATENCIÓN del paciente se realizó con todos los elementos de protección personal según el protocolo de la institución y los lineamientos del ministerio de salud.

Responsable:CASTAÑEDA DIAZ, NANCY ARELYS

**Notas de enfermería**

Fecha:10.01.2023 10:46:25

**NOTA MEDICAMENTOS:**

SE ADMINISTRA ALIZAPRIDA TAB DEL PACIENTE A LAS 7:00 AM

SE INFORMA

Responsable:GALINDO FORERO, LINA MARIA

**Notas de enfermería**

Fecha:10.01.2023 19:49:02

**NOTA MEDICAMENTOS:**

SE ADMINISTRA ALIZAPRIDA TAB DEL PACIENTE A LAS 17:30

SE INFORMA

Responsable:RUIZ MENESES, ANGELA ANDREA

**Notas de enfermería**

Fecha:19.01.2023 07:00:00

NOTA ACLARATORIA:LA GLUCOMETRIA DEL 07 251 NO CORRESPONDE AL PACIENTE.

Responsable:CORTES VICTORIA, JENIFFER TATIANA

**Notas de enfermería**

Fecha:25.01.2023 10:49:19

**NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO**

Atiendo al llamado paciente con reporte de hiperkalemia con indicacion de administrar solucion polarizante, observo con tono de pielpálido con soporte de oxigeno por cunal nasal, afebril, somnoliento, despertable al llamado, monitoria no invasiva, pacinete bradicardico informo a medico el equipo paciente con acceso venoso en miembros superior izquierdo sin signos de infeccion tomo glucometria 124mg/dl e inicio solucion polarizante para media hora, monitoria no invasiva, paciente bradicardico informo a medico elequipo, toman electrocardiograma, paciente al finalizar solucion polarizante con glucometria de 230mg/dl informo, paciente con monitoira no invasiva, mejora bradicardias levemente, jefe ed turno toma laboratorios de cobtrol, pendiente definir manejo estaremosatentos a nuevo llamado.

Responsable:CEDEÑO SANCHEZ, NELFA KATERINE

**Notas de enfermería**

Fecha:03.02.2023 17:00:00

**NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO:**

Se atiende al llamado de Jefe Turno quien comenta paciente por Respuesta rapida.

Recibo paciente en compañía del familiar, glasgow 14/15, respirando oxigeno por sistema CPAP con FiO2 al 40%. Al examen fisico se observa con piel de integra y de tono palido con leve edema generalizado, con cateter tunelizado subclavio derecho para dialisis en el momento disfuncional, con cateter linea media en miembro superior izquierdo cubierto por tegaderm limpio y sin signos de flebitis, con tapon libre de aguja, abdomen blando depresible no doloroso, elimina espontaneo, úlcera por presión en región sacra grado 4 con lesion aparente, se moviliza con ayuda para cambios de posicion, apositos allevyn en talones de proteccion.

Responsable:VILLANUEVA SECUE, EDWARD ANDRES

**Notas de enfermería**

Fecha:03.02.2023 19:44:58

**NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO:**

Paciente es valorado por medico internista de turno, quien indica traslado a UCI en conjunto con especialidad tratante, para vigilancia y manejo. Medica internista de turno realiza paso de Cateter temporal femoral izquierdo para continuar tratamiento de dialisis, se observa sin signos aparentes de infeccion cubierto por aposito con buen flujo sanguineo. Elimina por sonda vesical a cistoflo orina clara sin complicaciones en cantidad moderada. Durante el turno se realiza control de signos vitales, medidas de higiene y confort y cuidados de enfermeria. Se coloca monitoria no invasiva, se solicitan electrodos (3).

Se traslada paciente a UCI adultos, en compañía de personal medico asistencial, se informa al personal del area lo pertinente al paciente.

Responsable:VILLANUEVA SECUE, EDWARD ANDRES

**Notas de enfermería**

Fecha:04.02.2023 14:03:21

Paciente a quien el dia 03/02/2023, le correspondia dialisis por esuqema, es conenctado en horas de la mañana, pero paciente, presenta hipotension sostenida, a los 30 minutos de haber iniciado la terapia, con requerimiento de activar equipo de respuesta rapida, pacinte es desconectado, se envia a UCI, en horas de la noche del mismo dia 03/02/20223, el servicio de UCI, solicita nuve dilisia por azoados en aumento y sobrecarga, por ello paciente tiene 2 dilaisis liberadas del mismo dia.

Responsable:CASTILLO PUERTAS, LINA FERNANDA

**Notas de enfermería**

Fecha:09.02.2023 15:34:40

**NOTA MEDICAMENTOS**

SE ADMINISTRA PRAZOSINA 1 MG VIA ORAL

Responsable:SALAZAR VELASCO, DIANA MARCELA

**Notas de enfermería**

Fecha:10.02.2023 15:52:19

HOLTER CORAZON (INSTALACION) PACIENTE HOSPITALIZADO Se realiza instalación holter EKG en unidad de Paciente, habitación (803 ) paciente en compañía de familiar (esposa), se observa alerta, orientado, en cama, se le explica el procedimiento, se observa piel integra, se recibe electrocardiograma tomado por el personal del servicio y se instalan electrodos más grabadora holter, se da inicio ingresando datos al sistema, se dan recomendaciones sobre manejo de la piel en paciente anticoagulada, diabética , consumo depaciente en manejo con esteroides, para no retirar los electrodos y que no se desfásele la piel. Se entrega folleto de actividades y electrodos de repuesto por si se requiere algún cambio.

Se le informa a la jefe encargada del paciente, el equipo instalado y las recomendaciones de no mojar equipo y no trasladar al paciente a ningún procedimiento que requiera retiro del equipo, no retirar equipo y registrar en el folleto algún síntoma o evento. Se informa sobre hora del retiro 24 horas, queda paciente sin complicaciones.

GRABADORA:10

CABLES:6

PROGRAMA: CARDIO SCAN ( ) SEER ( ) DR: PERAFAN ( ) PAVA ( X ) Anticoagulante: SI ( ) NO ( x ) Diabetes: SI ( ) NO ( x ) Esterioides: SI ( ) NO ( X ) Alergias : SI ( ) NO ( x ). Alergias: SI ( ) \*\*\*NOTA: La realización del procedimiento se hace con los elementos de protección necesarios, según los lineamientos y protocolos institucionales.

Responsable:MURIEL GIRALDO, ANGIE KETHERINE

**Notas de enfermería**

Fecha:26.03.2023 20:00:00

**NOTA SOPORTE HOSPITALARIO HORA 18:30**

Recibo paciente en habitación en compañía de familiares consciente Glasgow 15/15 tono de piel pálido taquipneico, conectado a ventilación mecánica no invasiva , nada via oral ,con cateter perkat subclavio derecho cubierto limpio y seco, acceso venoso periférico en miembro superior derecho sin signos de infección ni flebitis pasando solución a 5cc/h pasando por bomba de infusión, abdomen blando con dolor a la palpación en flanco derecho catéter tenkoff peritoneal,ulcera sacra cubierta con aposito allevyn, se conecta a monitoria no invasiva, es valorado por intensivista de turno que indica traslado a la unidad de cuidados intensivos ,jefe realiza toma de gases arteriales y demás laboratorios ,pendiente reporte, queda paciente en la unidad en compañía de familiar pendiente asignación de cama en la unidad de cuidados de intensivos con monitoria no invasiva.

Responsable:ORTIZ NIÑO, LUZ MARINA

**Notas de enfermería**

Fecha:26.03.2023 21:00:00

**NOTA DE SOPORTE HOSPITALARIO:**

Se traslada paciente a la sala de UCI por indicacion medica, cub 210, se informa a personal del area lo pertinente al paciente, se entregan pertenencias. Signos vitales dentro de los parametros normales.

Responsable:VILLANUEVA SECUE, EDWARD ANDRES

**Notas de enfermería**

Fecha:27.03.2023 20:00:00

Paciente no permite administrar Enaxoparina de 20mg, se informa a enfermera jefe

Responsable:MINA PEÑA, LAURA VANESSA



Bogotá, D.C., 31 de marzo de 2023

Doctora  
LAURA PIZARRO BORRERO  
Juzgado 11 Civil Municipal de Oralidad de Cali  
j11cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co

ASUNTO: Acción de Tutela- Incidente de desacato  
Accionante: JORGE ENRIQUE URIBE COCK a través de agente oficioso JORGE ENRIQUE URIBE ZAMBRANO  
Accionados: SURAMERICANA EPS y COLMEDICA S.A.  
Radicación: 76001-40-03-011-2023-00180-00 Auto Interlocutorio No. 812

Respetado señor Juez:

NATALIA CASTAÑEDA CASTAÑEDA, obrando en mi calidad de representante legal de Colmédica Medicina Prepagada (en adelante Colmédica), como se acredita en el certificado de existencia y representación legal que obra en el expediente, y por otra parte en mi condición de Gerente Técnico, y responsable del cumplimiento de los fallos de tutela cuando esta se origina para la autorización y prestación de servicios médicos, atentamente me permito exponer los argumentos que demuestran el cumplimiento del fallo por parte de esta compañía.

Sea lo primero indicar que al revisar el escrito presentado por el señor Jorge Enrique Uribe Zambrano, quien actúa como agente oficioso del señor Jorge Uribe Cock, encontramos que su desacuerdo obedece a que no ha sido contactado para la valoración integral ordenada al paciente, dentro del fallo de tutela proferido el pasado 9 de marzo y que nos fue notificado el viernes 10 de marzo, y en el que se indicó:

**SEGUNDO: ORDENAR** a los representante legal de **EPS SURAMERICANA S.A., Y COLMEDICA S.A.** o a quien haga sus veces, esta última conforme a los términos contractuales pactados, que en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación del presente fallo judicial de tutela, proceda a realizar una valoración médica integral, la cual deberá estar a cargo de especialistas en el manejo de las patologías que padece el accionante, adscritos a la entidad y con base en su historia clínica, para que determinen si el paciente debe continuar hospitalizado en el centro

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

médico o si su hospitalización puede continuar en casa, el plan de manejo y tratamiento para sus padecimientos, la necesidad del suministro de medicamentos por vía diferente a la oral, hemodiálisis, ventilación mecánica y lo demás que se considere desde la pertinencia médica. Así mismo establecerá la necesidad del servicio de enfermería y el periodo de tiempo y en general cualquier otro requerimiento que disponga el médico tratante, estableciendo la cantidad y periodicidad de los mismos, con el fin de salvaguardar su derecho a la salud y a la vida digna.

Si en la valoración se determina que, dadas sus condiciones, es pertinente autorizar los servicios anteriormente referenciados, la entidad accionada deberá hacerlo, siguiendo las órdenes de los especialistas con respecto a la cantidad, calidad y regulación de los servicios a suministrar, y sin endilgarle al usuario ni a su familia, trámite administrativo alguno para su respectiva autorización, se encuentren incluidos o no en el Plan de Beneficios de Salud.

Al respecto resulta necesario anotar que, contrario a lo que argumenta el accionante, el señor Jorge sí fue valorado el lunes 13 de marzo por las especialidades de nefrología y medicina interna, las cuales conceptuaron que por sus condiciones de salud tenía criterios para continuar hospitalizado, (ver anexo 1 páginas 46 a 50) como se evidencia a continuación. No fue contactado porque es de su conocimiento que el señor continúa hospitalizado y que Colmédica ha garantizado todos los servicios requeridos de acuerdo con las órdenes de los médicos y las condiciones y coberturas de su plan de medicina prepagada dentro de la Fundación Valle del Lili, institución en la que ha permanecido desde el pasado 4 de octubre.

- Valoración de nefrología:

### **Evolución Médica**

Fecha Registro: 13.03.2023

Hora Registro: 15:30:13

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

(...)

ANÁLISIS: Adulto mayor conocido en el servicio de hospitalización, con larga estancia hospitalaria, polimórbido en relación a hipertensión arterial, hipotiroidismo, EPOC y enfermedad renal crónica sin requerimiento de terapia dialítica. Primera estancia en UCI por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC normofuncionante. Tercer ingreso a UCI (21/12/2022 hasta el 27/12/2022) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores, con requerimiento de terapia de reemplazo renal (TRR), trasladándose a piso nuevamente. En aceptable estado general, sarcopenia, dependencia funcional. En hemodiálisis por esquema crónico L-M-V por estudio de depuración de creatinina en 24 horas: 5.5 mL/min constituyendo función residual mínima. Paciente con indicación para cambio de catéter permanente, debido a que estaba quedando subdializado. El 11/03/2023 tenía turno quirúrgico para cambio de catéter permanente, sin embargo sus acompañantes no aceptaron su realización. La relación médico-paciente- acompañantes ha sido muy compleja, está fracturada. En el momento en aceptables condiciones generales, desde ayer con requerimiento de cánula nasal convencional por episodios de desaturación, hipertensión, náuseas esto puede ser explicado por subdialisis y ascenso de azoados. Se difiere diálisis el día de hoy debido a EVDA. Se indica hemodiálisis para mañana. Explicamos a paciente y acompañante. -Hemodiálisis mañana. -Catéter disfuncional por lo tanto se indica hemodiálisis diaria. Dr Juan Guillermo Posada- Medicina Interna / Nefrología. Laura Ayerbe Medica interna U ICESI

---

#### **LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

Nótese como se evidencia el estado de salud del señor Jorge. Igualmente, se evidencia que el paciente necesitaba que le cambiaran el catéter a uno permanente y los familiares no lo permitieron. En dicha nota se evidencia las dificultades que en la relación médico -acompañantes.

- Valoración de medicina interna:

#### Evolución Médica

Fecha Registro: 13.03.2023

Hora Registro: 15:32:00

Responsable: MURCIA PULIDO, ANGELICA MARIA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

(...)

psiquiatría. Continúa con igual manejo médico. Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna en manejo multidisciplinario, en recuperación nutricional, con terapia enterostomal, fonoaudiología y hemodíalisis.

PLAN Continúa hospitalizado a cargo de medicina interna Pendiente endoscopia de vías digestivas

El pasado 29 de marzo el doctor Carlos Alberto Velasco Bayuelo después de una nueva valoración al señor Uribe Cock, en la que se pronunció sobre todos los aspectos definidos en el fallo proferido por su despacho, dispuso lo siguiente (ver anexo 1 páginas 101 y 102):

#### Evolución Médica

Fecha Registro: 29.03.2023

Hora Registro: 12:28:29

Responsable: VELASCO BAYUELO, CARLOS ALBERTO

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tipo de Evolución: Manejo diario

(...)

ANÁLISIS Paciente adulto mayor con larga estancia hospitalaria, polimórbido. Varios ingresos a UCI, el primero por EPOC descompensado, VMI prolongada, familiar rechazó TQT. Segunda estancia en UCI por crisis hipertensiva con edema de pulmón manejado con vasodilatador endovenoso. Además de esto con úlcera sacra grande en plan de TEO, ya tuvo varios lavados quirúrgicos y VAC. Tercer ingreso a UCI (21-27/12/22) por deterioro respiratorio, con broncoespasmo y signos de congestión en la radiografía de tórax, recibió manejo con ciclos ventilación mecánica no invasiva, manejo depleitivo y broncodilatadores. Cuarta estancia en UCI (03-05/02/22) en contexto de disfunción de catéter de diálisis con signos de sobrecarga hídrica periférica y edema agudo de pulmón, hipotensión y bradicardia, radiografía de tórax con imagen sugestiva de consolidación retrocardiaca, por lo que estuvo en cubrimiento antibiótico con meropenem ajustado dosis renal del 05-12/02/23. Último egreso de UCI ayer 27.03.2023 por broncoespasmo severo manejado con VMNI, inhalador y con esteroides endovenosos. Durante la estancia hospitalaria desarrolló ERC con TRR en el momento 3 veces a la semana por esquema. Paciente con úlcera sacra grande que ha requerido varios lavados quirúrgicos, tuvo VAC y manejo por teo. En el momento con abundante tejido de granulación. Ayer con egreso de la UCI por broncoespasmo severo, en el momento con oxígeno suplementario por cánula nasal simple con FiO2 28%, a la auscultación con disminución del murmullo vesicular en las bases sin broncoespasmo, realiamos ajuste de tratamiento. Se encuentra recibiendo esteroides endovenosos, indicamos cambio de endovenoso a vía oral. Consideramos que el paciente se encuentra cuando con una exacerbación EPOC sin signos de infección, sin aumento de reactivantes de fase aguda, sin necesidad de terapia antibiótica, mejoría del broncoespasmo con ajuste de inhaladores, continua con oxígeno suplementario a 2 litros por minuto, se realiza cambio de esteroide endovenoso a vía oral para completar 5 días. En el momento buenas condiciones sin signos de descompensación, tranquilo, sin dolor agudo. Dadas las condiciones clínicas del paciente puede continuar su manejo en homecare debido a que no tiene otras intervenciones intrahospitalarias pendientes, sin embargo es importante reconocer que se trata de un paciente muy frágil con alto riesgo de posible descompensación tanto en la casa como a nivel hospitalario. Se le explica al paciente y refiere entender y aceptar.

PLAN Se suspende esteroide IV Se inicia esteroide vía oral Continuamos con oxígeno suplementario por cánula

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



Nótese como el especialista indica que el señor Jorge puede continuar su tratamiento en la modalidad domiciliaria.

Igualmente, el mismo día a las 16:55 fue valorado por el doctor Juan Guillermo Posada Chaves, especialista en nefrología (anexo 1 - páginas 102 y 103) quien dispuso:

#### **Evolución Médica**

Fecha Registro: 29.03.2023

Hora Registro: 16:55:05

Responsable: POSADA CHAVES, JUAN GUILLERMO

Especialidad: NEFROLOGIA

Tipo de Evolución: Interconsulta x especialista -- (...)

SE ACTIVA HOMECARE ASI OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LXMIN LAS 24 H DEL DIA BALA DE OXIGENO DE RESERVA BALA DE OXIGENO DE TRANSPORTE CONCENTRADOR DE BAJO FLUJO TERAPIA RESPIRATORIA 3 VECES POR SEMANA TERAPIA FÍSICA CADA DIA POR 7 DIAS TERAPIA OCUPACIONAL 3 VECES POR SEMANA TERAPIA DE DEGLUCION 3 VECES POR SEMANA CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL 2 VECES POR SEMANA VISITA MEDICA 7 DIAS POSTERIOR AL EGRESO VALORACION DOMICILIARIA POR NUTRICIONISTA 7 DIAS POSTERIOR AL EGRESO ORDENES POR NUTRICION TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA A DOMICILIO CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 H DEL DIA POR 1 MES

De lo anterior, se evidencia que los aspectos dispuestos en la orden emitida por su Despacho en el fallo de tutela, de que el paciente sea valorado por los especialistas que manejan sus diagnósticos, se resuelven totalmente así:

1. **El paciente debe continuar hospitalizado en el centro médico o puede hacerlo en su casa:** de acuerdo con lo definido los pasados 29 y 30 de marzo el paciente puede ser manejado en casa con el respectivo plan de atención domiciliaria (anexo 1 y 2).
2. **Plan de manejo definido:** se encuentra en los apartes de la historia clínica que corresponden a las valoraciones realizadas por las especialidades de nefrología y medicina interna referidas anteriormente, lo cual se puede complementar con la historia clínica completa contenida en el anexo 1.
3. **Suministro de medicamentos por vía oral o intravenosos:** de acuerdo con los registros de historia clínica requiere medicamentos orales. Una vez el paciente salga de la institución hospitalizaría los médicos tratantes le expiden las fórmulas correspondientes.
4. **Hemodiálisis:** sí, a renglón seguido se adjunta el registro de la historia clínica en el que se indica que requiere este servicio. Incluso, el pasado XXXX, ante la necesidad del cambio de catéter, los familiares se opusieron a este procedimiento.

---

#### **LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Col Médica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

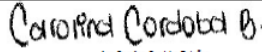


Consideramos en vista a su gran evolución clínica, puede ser manejado en casa. Se inician trámites para Homecare. Continuar diálisis en unidad renal. Se explica al paciente y acompañante quienes refieren entender y aceptar.

5. **Ventilación mecánica:** de acuerdo con los registros del 29 y 30 no se evidencia que requiera de esta prestación.
6. **Auxiliar de enfermería:** sí, por un periodo de un mes. No es cobertura del plan de medicina prepagada.
7. **Otros servicios ordenados para el egreso:**
  - Oxígeno: cobertura por un mes en el domicilio
  - Terapias físicas, respiratorias, ocupacionales, de deglución: cobertura en los términos y condiciones del contrato.
  - Curaciones: cubiertas.
  - Consulta domiciliaria por nutricionista: cubierta.
  - Traslado en ambulancia a su domicilio: cubierto.

Ayer, 30 de marzo nuevamente fue valorado por el doctor Bayuelo, quien ratifica que el paciente puede ser manejado en su domicilio (ver anexo 2).

Como consecuencia de las órdenes médicas Colmédica ya autorizó la valoración por nutrición y las curaciones como se observa en las imágenes de las autorizaciones que se adjuntan:

| COLMÉDICA<br>MEDICINA PREPAGADA<br>Usted no está solo.                                                                                                                                                                               |                                                                              | AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS                                 |                                        |                                                                                                                               |                              | NÚMERO DE AUTORIZACION<br><b>212 3423346</b> |                  |                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|------------------|----------------------|--|
| ORIGEN<br><b>212-CTRO NAL. AUTORIZACIONES</b>                                                                                                                                                                                        | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b>                                          | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b> |                                        | FECHA Y HORA DE EXPEDICION                                                                                                    | AÑO<br><b>2023</b>           | MES<br><b>03</b>                             | DÍA<br><b>29</b> | HORA<br><b>00:00</b> |  |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                          | ANEXO                                                                        | NÚMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                             | TELÉFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b> | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>                                                                                     |                              |                                              |                  |                      |  |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>WOUND CLINIC S.A.S. ...</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                              | TIPO Y NÚMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 900280774</b>     |                                        | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>Cr 38 5 E - 17</b>                                                                                  |                              |                                              |                  |                      |  |
| CIDUD PROVEEDOR<br><b>CALI</b>                                                                                                                                                                                                       | TELÉFONO PROVEEDOR<br><b>350322242</b>                                       | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                            | DÍAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>           | ORIGEN<br><b>1</b>                                                                                                            |                              |                                              |                  |                      |  |
| MEDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI ...</b>                                                                                                                                                                             | DIAGNOSTICO<br><b>J440</b>                                                   | TIPO DE SERVICIO<br><b>OTROS PROFESIONALES DOMICILIARIOS</b>      | VALOR A PAGAR POR UPD<br><b>30.400</b> | CANTIDAD UPD                                                                                                                  |                              |                                              |                  |                      |  |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                                                                   |                                        |                                                                                                                               |                              |                                              |                  |                      |  |
| CODIGO<br><b>890106</b>                                                                                                                                                                                                              | SERVICIO<br><b>ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA.</b> | CANTIDAD<br><b>1</b>                                              | CANT. SESIONES<br><b>0</b>             | VALOR UNITARIO<br><b>40.959</b>                                                                                               | VALOR TOTAL<br><b>40.959</b> |                                              |                  |                      |  |
| OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1. VALORACION POSTERIOR EGRESO HOSPITALARIO** CANCELA IUPD** SUJETO AUDITORIA**                                                                                                                          |                                                                              |                                                                   |                                        |                                                                                                                               |                              |                                              |                  |                      |  |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                  |                                                                              | SIN RECOBRO                                                       |                                        |                                                                                                                               |                              |                                              |                  |                      |  |
| Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios. |                                                                              |                                                                   |                                        |                                                                                                                               |                              |                                              |                  |                      |  |
| Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieren pueden tramitarse a través de la App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas                                                                                   |                                                                              |                                                                   |                                        | FIRMA:<br><br>Ana Carolina Córdoba Bofaer |                              |                                              |                  |                      |  |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 28/05/2023

APROBADO CNA

¿Sabía que el lavado de manos constante evita tantas enfermedades como las vacunas?

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).





# AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

NÚMERO DE AUTORIZACION

300 135838

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             |                                                            |                                  |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ORIGEN<br>300 - OFICINA CALI TEQUENDAMA                                                                                                                                                                                              | IDENTIFICACION<br>CC 6095100                                                | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br>JORGE ENRIQUE URIBE COCK |                                  | FECHA Y HORA DE EXPEDICION<br>AÑO: 2023 MES: 03 DIA: 29 HORA: 00:00 |
| TIPO DE PLAN<br>AZUL                                                                                                                                                                                                                 | NEXO                                                                        | NÚMERO DE CONTRATO<br>01080461                             | TELÉFONO CONTRATANTE<br>3713778  | CUIDAD CONTRATANTE<br>76001 - CALI                                  |
| NOMBRE PROVEEDOR<br>BOSTON MEDICAL CARE S.A.S. IPS...                                                                                                                                                                                |                                                                             | TIPO Y NÚMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br>NI 900301238     |                                  | DIRECCION PROVEEDOR<br>Edificio Vida CI S D 38 A - 35 Local 510 A T |
| CUIDAD PROVEEDOR<br>CALI                                                                                                                                                                                                             | TELÉFONO PROVEEDOR<br>0                                                     | CONCEPTO<br>IPS                                            | DÍAS AUTORIZADOS<br>0            | ORIGEN<br>1                                                         |
| MEDICO QUE ORDENA<br>FUNDACION VALLE DEL LILI...                                                                                                                                                                                     | DIAGNOSTICO<br>J440                                                         | TIPO DE SERVICIO<br>OTROS PROFESIONALES DOMICILIARIOS      | VALOR A PAGAR POR UPD<br>243.200 | CANTIDAD UPD                                                        |
| SERVICIOS AUTORIZADOS                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |                                                            |                                  |                                                                     |
| CODIGO<br>869500                                                                                                                                                                                                                     | SERVICIO<br>CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO 300 +... | CANTIDAD<br>8                                              | CANT. SESIONES<br>0              | VALOR UNITARIO<br>31.874                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             | VALOR TOTAL<br>254.992                                     |                                  |                                                                     |
| OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1 LESION EN AREA SACRA TERAPIA ENTEROSTOMAL "CANCELA 1 UPD POR CADA CURACION" "CUBRE INSUMOS BASICOS/RECUSO HUMANO" NO CUBRE INSUMOS/POSITOS ESPECIALIZADOS"                                             |                                                                             |                                                            |                                  |                                                                     |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                  |                                                                             | SIN RECOBRO                                                |                                  |                                                                     |
| Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios. |                                                                             |                                                            |                                  |                                                                     |
| Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieran pueden tramitarse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas                                                                                     |                                                                             | FIRMA:<br><br>Ana Carolina Córdoba Bofías                  |                                  |                                                                     |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 28/05/2023

APROBADO CNA

¿Sabía que el lavado de manos constante evita tantas enfermedades como las vacunas?

Por lo anterior, Colmédica ha dado cabal cumplimiento al fallo de tutela, por una parte, llevando a cabo *"una valoración médica integral, la cual deberá estar a cargo de especialistas en el manejo de las patologías que padece el accionante, adscritos a la entidad y con base en su historia clínica, para que determinen si el paciente debe continuar hospitalizado en el centro médico o si su hospitalización puede continuar en casa, el plan de manejo y tratamiento para sus padecimientos, la necesidad del suministro de medicamentos por vía diferente a la oral, hemodiálisis, ventilación mecánica y lo demás que se considere desde la pertinencia médica. Así mismo establecerá la necesidad del servicio de enfermería y el periodo de tiempo y en general cualquier otro requerimiento que disponga el médico tratante, estableciendo la cantidad y periodicidad de los mismos..."*. En este caso se llevaron a cabo más de una valoración.

Y por otra parte, autorizando los servicios derivadas de dichas valoraciones, de acuerdo con las coberturas y condiciones de su contrato de medicina prepagada como lo dispuso su Despacho en la sentencia de tutela. No está de más anotar que desde que el señor Jorge ingresó a la Fundación Valle del Lili -04/10/2022- Colmédica ha asumido toda la atención médica requerida en los términos de dicho plan.

Por otro lado, en relación con el manejo en casa se evidencia en la historia clínica (anexo 1) que los familiares no aceptan el manejo en casa. Sobre este punto debemos recordar que el numeral 3.17 del artículo 3 de la ley 1438 de 2011 establece:

## LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

ARTÍCULO 3o. PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. Modifícase el artículo 153 de la Ley 100 de 1993, con el siguiente texto:  
"Son principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud:

3.17 Corresponsabilidad. Toda persona debe propender por su autocuidado, por el cuidado de la salud de su familia y de la comunidad, un ambiente sano, el uso racional y adecuado de los recursos el Sistema General de Seguridad Social en Salud y cumplir con los deberes de solidaridad, participación y colaboración. Las instituciones públicas y privadas promoverán la apropiación y el cumplimiento de este principio.

También resulta necesario mencionar que con respecto al cuidado de los familiares la misma Constitución en el artículo 42 dejó en claro las obligaciones recíprocas dentro de la familia, que deben cumplir sus miembros:

"Art. 42.- (...)

Las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes de la pareja y en el respeto recíproco entre todos sus integrantes. Cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y unidad, y será sancionada conforme a la ley (Negrillas y subrayado fuera del texto). (...).

Para finalizar, consideramos necesario concluir lo siguiente:

1. Las condiciones de salud actuales del señor Cock permiten que reciba el tratamiento médico requerido en su domicilio. No hay indicación médica para que continúe hospitalizado.
2. A lo largo de lo registrado en la historia clínica se evidencia que, en varias oportunidades, los médicos tratantes han definido y activado el plan de atención domiciliaria, encontrando resistencia en la familia a que se dé el respectivo egreso.
3. Colmédica garantizó las valoraciones de los médicos especialistas y ha asumido la atención médica demandada por el paciente, de acuerdo con las condiciones y coberturas del respectivo plan de medicina prepagada.

Créanos que no es nuestra línea de conducta desconocer los mandatos judiciales, sino por el contrario, acatarlos con la mayor disposición, pues de una parte entendemos que dichos mandatos generan para quienes han sido favorecidos con ellos, derechos

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



que no podemos desconocer, y, de otra parte, somos conscientes de las consecuencias que acarrea su desobediencia, consecuencias que a toda costa queremos evitar, como se le manifestó anteriormente.

De la anterior manera esperamos haber dado respuesta a su requerimiento, no sin antes reiterar que estaremos atentos a colaborar en todo aquello que se requiera.

Cordialmente,

NATALIA CASTAÑEDA CASTAÑEDA  
Representante Legal  
Colmédica Medicina Prepagada

Se anexa lo enunciado

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



Bogotá, D.C., 17 de abril de 2023

Doctora  
LAURA PIZARRO BORRERO  
Juzgado 11 Civil Municipal de Oralidad de Cali  
j11cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co

ASUNTO: Acción de Tutela- Apertura y auto de pruebas  
Accionante: JORGE ENRIQUE URIBE COCK a través de agente oficioso JORGE ENRIQUE URIBE ZAMBRANO  
Accionados: SURAMERICANA EPS y COLMEDICA S.A.  
Radicación: 76001-40-03-011-2023-00180-00 Auto Interlocutorio No. 812

Respetado señor Juez:

NATALIA CASTAÑEDA CASTAÑEDA, obrando en mi calidad de representante legal de Colmédica Medicina Prepagada (en adelante Colmédica), como se acredita en el certificado de existencia y representación legal que obra en el expediente, y por otra parte en mi condición de Gerente Técnico, y responsable del cumplimiento de los fallos de tutela cuando esta se origina para la autorización y prestación de servicios médicos, atentamente me permito dar respuesta al requerimiento recibido el pasado viernes 14 de abril, en el que se solicita la prueba de las valoraciones de nutrición y curaciones.

Sobre este punto, debemos aclarar que tanto la consulta de nutrición como las curaciones ordenadas por los médicos de la Fundación Valle del Lili, no se han llevado a cabo porque forman parte del plan de atención domiciliaria que se debe adelantar en el sitio de residencia al que sea trasladado el señor Jorge Enrique, de acuerdo con las órdenes emitidas por las especialidades de nefrología y medicina interna de la Fundación Valle del Lili. En el memorial presentado el pasado 31 de marzo se adjuntaron las autorizaciones, las cuales se harán efectivas en tanto ya se encuentre en su domicilio. Como podrá observar en las imágenes es adjuntas se indica que los servicios corresponden a una actividad puntual en el domicilio:

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



**AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS** NÚMERO DE AUTORIZACION  
**212 3423346**

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                               |                |                                                                   |             |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| ORIGEN<br><b>212-CTRO NAL. AUTORIZACIONES (</b>                                                                                                                                                                                      |                                                           | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b>                           |                | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b> |             | FECHA Y HORA DE EXPEDICION<br><b>AÑO: 2023 MES: 03 DIA: 29 HORA: 00:00</b> |  |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                           | NÚMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                         |                | TELÉFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b>                            |             | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>                                  |  |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>WOUND CLINIC S.A.S. ...</b>                                                                                                                                                                                   |                                                           | TIPO Y NÚMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 900280774</b> |                | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>Cr 38 S E - 17</b>                      |             |                                                                            |  |
| CIUDAD PROVEEDOR<br><b>CALI</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                           | TELÉFONO PROVEEDOR<br><b>350322242</b>                        |                | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                            |             | DÍAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>                                               |  |
| MÉDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI ...</b>                                                                                                                                                                             |                                                           | DIAGNÓSTICO<br><b>J440</b>                                    |                | TIPO DE SERVICIO<br><b>OTROS PROFESIONALES DOMICILIARIOS</b>      |             | VALOR A PAGAR POR UPO<br><b>30.400</b>                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                               |                |                                                                   |             | CANTIDAD UPO                                                               |  |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                               |                |                                                                   |             |                                                                            |  |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                               | SERVICIO                                                  | CANTIDAD                                                      | CANT. SESIONES | VALOR UNITARIO                                                    | VALOR TOTAL |                                                                            |  |
| 890106                                                                                                                                                                                                                               | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA. | 1                                                             | 0              | 40.959                                                            | 40.959      |                                                                            |  |
| OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1. VALORACION POSTERIOR EGRESO HOSPITALARIO" CANCELA LUPO" SUJETO AUDITORIA"                                                                                                                             |                                                           |                                                               |                |                                                                   |             |                                                                            |  |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                  |                                                           | SIN RECUBRO                                                   |                |                                                                   |             |                                                                            |  |
| Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios. |                                                           |                                                               |                |                                                                   |             |                                                                            |  |
| Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieren pueden transmitirse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas                                                                                   |                                                           |                                                               |                | FIRMA: <i>Carolina Cordoba B.</i><br>Ana Carolina Cordoba Bofas   |             |                                                                            |  |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 28/03/2023 APROBADO CNA

¿Sabía que el lavado de manos constante evita tantas enfermedades como las vacunas?

**AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS** NÚMERO DE AUTORIZACION  
**300 135838**

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                               |                |                                                                            |             |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| ORIGEN<br><b>300 - OFICINA CALI TEQUENDAMA</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                 | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b>                           |                | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b>          |             | FECHA Y HORA DE EXPEDICION<br><b>AÑO: 2023 MES: 03 DIA: 29 HORA: 00:00</b> |  |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                 | NÚMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                         |                | TELÉFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b>                                     |             | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>                                  |  |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>BOSTON MEDICAL CARE S.A.S. IPS ...</b>                                                                                                                                                                        |                                                                 | TIPO Y NÚMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 900301238</b> |                | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>Edificio Vida C1 S D 38 A - 35 Local 510 A T</b> |             |                                                                            |  |
| CIUDAD PROVEEDOR<br><b>CALI</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                                 | TELÉFONO PROVEEDOR<br><b>0</b>                                |                | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                                     |             | DÍAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>                                               |  |
| MÉDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI ...</b>                                                                                                                                                                             |                                                                 | DIAGNÓSTICO<br><b>J440</b>                                    |                | TIPO DE SERVICIO<br><b>OTROS PROFESIONALES DOMICILIARIOS</b>               |             | VALOR A PAGAR POR UPO<br><b>243.200</b>                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                                               |                |                                                                            |             | CANTIDAD UPO                                                               |  |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                               |                |                                                                            |             |                                                                            |  |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                               | SERVICIO                                                        | CANTIDAD                                                      | CANT. SESIONES | VALOR UNITARIO                                                             | VALOR TOTAL |                                                                            |  |
| 869500                                                                                                                                                                                                                               | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO S.O.D. - | 8                                                             | 0              | 31.874                                                                     | 254.992     |                                                                            |  |
| OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1. LESION EN AREA SACRA TERAPIA ENTEROSTOMAL" CANCELA LUPO POR CADA CURACION" CUBRE INJUNOS BASICOS/RECUBO HUMANO" NO CUBRE INJUNOS/POSITOS ESPECIALIZADOS"                                              |                                                                 |                                                               |                |                                                                            |             |                                                                            |  |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | SIN RECUBRO                                                   |                |                                                                            |             |                                                                            |  |
| Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios. |                                                                 |                                                               |                |                                                                            |             |                                                                            |  |
| Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieren pueden transmitirse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas                                                                                   |                                                                 |                                                               |                | FIRMA: <i>Carolina Cordoba B.</i><br>Ana Carolina Cordoba Bofas            |             |                                                                            |  |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 28/03/2023 APROBADO CNA

¿Sabía que el lavado de manos constante evita tantas enfermedades como las vacunas?

Por otra parte, debemos anotar que el pasado jueves 13 de abril a las 2:00 p.m., se realizó una reunión con la asistencia coordinadora de hospitalización de FVL, médico auditor de SURA EPS, Médica del servicio domiciliario Salud en Casa de SURA y el Señor Jorge Uribe hijo del paciente, cuyo resumen incluiremos a renglón seguido:

Se le informó al familiar los servicios ordenados por los médicos tratantes para el plan de manejo domiciliario, teniendo en cuenta las valoraciones del equipo multidisciplinario y se indicaron las coberturas por parte de Colmédica y de SURA EPS para el manejo en casa, los cuales serían cubiertos por solicitud del hijo del señor Uribe por SURA EPS en su totalidad.

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

El señor Jorge, hijo del paciente, informó que no podía aceptar el egreso de su padre de la clínica pese a que las aseguradoras hubieran autorizado los servicios, aduciendo lo siguiente:

- “1. Si la juez no me informa que ya puedo aceptar el egreso de mi padre, yo no puedo autorizarlo
2. La juez y la secretaria del juzgado me han informado que tenemos un desacato en curso porque ni el área jurídica de Colmédica ni de SURA han dado respuesta al fallo de la tutela ni han dado cumplimiento al ordenamiento.
3. Mi padre no ha recibido la valoración integral por parte de Colmédica ni de Sura ya que a la habitación no han ingresado especialistas diferentes a los de la FVL”.

Sobre el particular, se le explicó al señor Jorge que las valoraciones ordenadas en el fallo de tutela se hicieron a través de los médicos de la Fundación Valle del Lili, con cargo a su plan de medicina prepagada en la medida en que la IPS hace parte de la red contratada por Colmédica. El auditor de SURA le informó igualmente que la IPS hace parte de su red de atención y por ende las valoraciones realizadas por los especialistas y sus ordenamientos son los que han tenido en cuenta para autorizar los servicios para la atención domiciliaria requerida.

Pese a explicarle al señor Jorge la pertinencia del manejo en casa y de tener todo el equipo de Salud en Casa listo para la atención de su padre, no acepta el egreso y solicitó que el área jurídica de Colmédica y de SURA le dieran una respuesta al juzgado y que sea la juez quien le indique si puede aceptar el manejo en casa.

En relación con lo expuesto por el señor Jorge hijo, consideramos necesario anotar que, como bien lo conoce el despacho, el pasado viernes 31 de marzo Colmédica dio respuesta al requerimiento judicial, motivo por el que llama la atención que indique que no se ha dado respuesta formal.

Para finalizar, y con el fin de que el despacho de por terminado el presente incidente, sin lugar a emitir sanción alguna, y para comprobar lo afirmado a lo largo de este escrito, solicitamos al juzgado que en el presente trámite se decreten y tengan como pruebas las que obran en el expediente de la tutela y del incidente de desacato, especialmente, el memorial radicado por Colmédica Medicina Prepagada el pasado 31 de marzo (anexo 1) en el que se demuestra el cumplimiento a cabalidad de la orden expresa contenida en el fallo que hoy nos ocupa.

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).





De la anterior manera esperamos haber dado respuesta a su requerimiento, no sin antes reiterar que estaremos atentos a colaborar en todo aquello que se requiera.

Cordialmente,

NATALIA CASTAÑEDA CASTAÑEDA  
Representante Legal  
Colmédica Medicina Prepagada

Se anexa lo enunciado

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



Bogotá, D.C., 24 de abril de 2023

Doctora  
LAURA PIZARRO BORRERO  
Juez 11 Civil Municipal de Oralidad de Cali  
j11cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co

Asunto: TUTELA – INCIDENTE DE DESACATO-  
Accionante: JORGE ENRIQUE URIBE COCK a través de agente oficioso JORGE ENRIQUE URIBE ZAMBRANO  
Accionados: SURAMERICANA EPS y COLMEDICA S.A.  
Radicación: 76001-40-03-011-2023-00180-00 Auto Interlocutorio No. 1021  
**SOLICITUD REVOCATORIA E INEJECUCIÓN DE LA SANCIÓN DE ARRESTO DENTRO DEL INCIDENTE DE DESACATO.**

Respetada doctora:

NATALIA CASTAÑEDA CASTAÑEDA, obrando en mi calidad de representante legal de Colmédica Medicina Prepagada (en adelante Colmédica), como se acredita en el certificado de existencia y representación legal que obra en el expediente, en mi condición de Gerente Técnica, de la cual forman parte la Subgerencia de Autorizaciones, que tiene como función autorizar los servicios médicos requeridos por los usuarios, con fundamento en las razones de hecho y derecho que a continuación expondré, respetuosamente me permito acudir a su Despacho para que respecto de la decisión tomada mediante providencia del 20 de abril de 2023, notificada el viernes 21 del mismo mes, dentro del incidente de desacato citado en la referencia: (i) se revoque dicha decisión en la que se ordenó tres (3) días de arresto en contra de la doctora ISABEL EUGENIA VALDERRAMA BORJA, suplente del Representante Legal Regional de Occidente, del doctor PABLO FERNANDO OTERO RAMON, como superior jerárquico de los Gerentes Regionales de la EPS, ambos de SURAMERICANA EPS, y al doctor ANDRES FERNANDO PRIETO LEAL, Gerente General de COLMEDICA S. A., y al doctor GUSTAVO ROSS CORREA, Suplente del Gerente General de COLMEDICA S.A.; y multa de un (1) salario mínimo legal mensual vigente; y (ii) se suspenda e inejecute la sanción de arresto:

### **1. La revocatoria de la sanción impuesta el pasado 20 de abril.**

El señor Jorge Uribe (hijo), presentó ante su Despacho escrito mediante el cual informó el presunto incumplimiento del fallo de tutela proferido el 9 de marzo de

---

#### **LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).





2023 porque no se había llevado a cabo la valoración integral ordenada por el Despacho de la siguiente manera:

**SEGUNDO: ORDENAR** a los representante legal de **EPS SURAMERICANA S.A., Y COLMEDICA S.A.** o a quien haga sus veces, esta última conforme a los términos contractuales pactados, que en el término de cuarenta y ocho (48) horas contadas a partir de la notificación del presente fallo judicial de tutela, proceda a realizar una valoración médica integral, la cual deberá estar a cargo de especialistas en el manejo de las patologías que padece el accionante, adscritos a la entidad y con base en su historia clínica, para que determinen si el paciente debe continuar hospitalizado en el centro

médico o si su hospitalización puede continuar en casa, el plan de manejo y tratamiento para sus padecimientos, la necesidad del suministro de medicamentos por vía diferente a la oral, hemodiálisis, ventilación mecánica y lo demás que se considere desde la pertinencia médica. Así mismo establecerá la necesidad del servicio de enfermería y el periodo de tiempo y en general cualquier otro requerimiento que disponga el médico tratante, estableciendo la cantidad y periodicidad de los mismos, con el fin de salvaguardar su derecho a la salud y a la vida digna.

Si en la valoración se determina que, dadas sus condiciones, es pertinente autorizar los servicios anteriormente referenciados, la entidad accionada deberá hacerlo, siguiendo las órdenes de los especialistas con respecto a la cantidad, calidad y regulación de los servicios a suministrar, y sin endilgarle al usuario ni a su familia, trámite administrativo alguno para su respectiva autorización, se encuentren incluidos o no en el Plan de Beneficios de Salud.

Nótese como en ningún momento cuestiona que no se haya prestado la atención en salud requerida durante la hospitalización del paciente.

En el primer requerimiento judicial, el Despacho solicitó informar las razones por las cuales no se había llevado a cabo la valoración, sobre el que Colmédica demostró el cabal cumplimiento de la orden judicial en comento. También aclaró que esta compañía cubriría en casa los servicios de (i) auxiliar de enfermería por un mes; (ii) oxígeno; (iii) terapias físicas, respiratorias, ocupacionales, de deglución en los términos y condiciones del contrato; (iv) consulta de nutrición y (v) curaciones.

El 17 de abril el Despacho decide abrir el desacato y puntualmente solicitó explicar las razones por las cuales la valoración de nutrición y las curaciones requeridas por el señor Uribe no se habían llevado a cabo. El 17 de abril mediante memorial radicado por Colmédica se explicó que debido al ámbito en el que habían sido ordenadas, esto es, como parte del plan de atención domiciliaria ordenado por los profesionales de la Fundación Valle del Lili, se realizarían en el domicilio del paciente, sin que ello significara que este no hubiera sido manejado por nutrición y no se le hubieran hecho las curaciones correspondientes durante la hospitalización. No consideramos

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

necesario que se hubiera incluido una explicación frente a los servicios prestados en el ámbito de lo hospitalario.

Contrario a lo que manifiesta su Despacho en la providencia de sanción que hoy nos ocupa, cuando indica que “no hay noticia” de que el señor hubiera recibido los servicios de nutrición y curaciones en la estancia hospitalaria, en el anexo 1 correspondiente a la historia clínica aportada con la respuesta de Colmédica radicada el 31 de marzo pasado, se corrobora que ambos servicios fueron prestados sin condicionamiento alguno. Además de pedirle que tenga en cuenta el documento mencionado, en esta oportunidad nos permitimos aportar los registros de la historia clínica de la Fundación Valle del Lili de los servicios de nutrición y curaciones así: en los que se registran las fechas de su prestación:

### Nutrición:

| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Profesional                                                         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 10/10/2022        | INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. POR SONDA INICIAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 20 MILILITROS HORA. EN CASO DE EVOLUCIÓN DEL PACIENTE Y BAJO AUTORIZACIÓN DE TRATANTE REALIZAR INCREMENTO DE 10 MILILITROS CADA 8 HORAS HASTA META INICIAL DE 40 MILILITROS HORA ** BOMBA DE INFUSIÓN<br>2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 12/10/2022        | INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. POR SONDA CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA ** BOMBA DE INFUSIÓN<br>2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA                                                                                                                                                             | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 14/10/2022        | INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. POR SONDA CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA ** BOMBA DE INFUSIÓN<br>2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA                                                                                                                                                             | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 18/10/2022        | INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. POR SONDA CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA ** BOMBA DE INFUSIÓN<br>2. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA<br>3. VIGILAR DEPOSICIONES                                                                                                                                  | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 20/10/2022        | INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. POR SONDA CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS HORA ** BOMBA DE INFUSIÓN<br>2. POR SONDA INICIAR 30 GRAMOS DE PROCRILL (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 15:00 HORAS<br>3. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA                                                   | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Profesional                                                         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 24/10/2022        | INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. POR Sonda CONTINUAR SOPORTE ENTERAL CON NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS/HORA ** BOMBA DE INFUSIÓN<br>2. POR Sonda CONTINUAR 30 GRAMOS DE PROCRILL (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 15:00 HORAS<br>3. VIGILAR ADMINISTRACIÓN Y TOLERANCIA | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 25/10/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 40 MILILITROS/HORA, SIN AUMENTOS. BOMBA DE INFUSIÓN.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL 30 GRAMOS (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 15:00 HORAS                 | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética    |
| 27/10/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSIÓN.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS   | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética    |
| 27/10/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSIÓN.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS   | Ana María Murillo Velez, especialidad en nutrición y dietética      |
| 01/11/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSIÓN.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS   | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética    |
| 03/11/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSIÓN.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS   | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética    |
| 07/11/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSIÓN.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS   | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética    |

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Profesional                                                      |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 10/11/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSION.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS                       | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética |
| 11/11/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. POR Sonda NASOGÁSTRICA, FORMULA NUTREN PULMONARY A 50 MILILITROS/HORA. BOMBA DE INFUSION.<br>2. POR Sonda NASOGÁSTRICA, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #2 TOMAS DE 30 GRAMOS CADA UNA (3 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9:00 Y 15:00 HORAS                       | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética |
| 15/11/2022        | NUTRICIÓN<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. SE SUSPENDE NUTREN PULMONARY<br>2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.<br>3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA.   | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética |
| 17/11/2022        | NUTRICION<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. DIETA LIQUIDA COMPLETA ESPESA.<br>2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.<br>3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA. | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética |
| 21/11/2022        | NUTRICION<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. DIETA LIQUIDA COMPLETA ESPESA.<br>2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.<br>3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA. | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética |
| 24/11/2022        | NUTRICION<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. DIETA LIQUIDA COMPLETA ESPESA.<br>2. VIA ORAL, MODULO DE PROTEINA, PROCRILL #1 TOMA DE 60 GRAMOS CADA UNA (6 CUCHARADAS MEDIDORAS) DILUIDAS EN AGUA A LAS 9.<br>3. VIA ORAL, ENSOY RECOVER, 2 TOMAS AL DIA, CADA UNA 73 GRAMOS (6 MEDIDAS), HORARIO:15-20. DISOLVER EN AGUA. | Ingrid Lizeth Idrobo Herrera, especialidad nutrición y dietética |
| 02/12/2022        | NUTRICION<br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>1. DIETA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT +FRUTA. TARDE: FRUTA.                                                                                                                  | Jose Alejandro Vallejo Agudelo                                   |

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Profesional                                                         |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                   | 2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA.<br>4. GRACIAS.<br>**SE SUSPENDE ENSOY RECOVER+ Y PROCRILL, PACIENTE NO LOS RECIBE**                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |
| 05/12/2022        | NUTRICION<br>1. DIETA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT +FRUTA. TARDE: FRUTA.<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA.<br>**SE SUSPENDE ENSOY RECOVER+ Y PROCRILL, PACIENTE NO LOS RECIBE**<br>NOTA: DIFÍCIL MANEJO, SE NIEGA A CONSUMIR LA DIETA - MULTIPLES CAMBIOS POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética   |
| 08/12/2022        | NUTRICION<br>1. DIETA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT +FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA.<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>**SE SUSPENDE ENSOY RECOVER+ Y PROCRILL, PACIENTE NO LOS RECIBE**<br>NOTA: DIFÍCIL MANEJO, SE NIEGA A CONSUMIR LA DIETA - MULTIPLES CAMBIOS POR EL PACIENTE Y SU FAMILIAR     | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética   |
| 14/12/2022        | INDICACIOENS A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO                                      | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 15/12/2022        | INDICACIOENS A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO                                      | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Profesional                                                         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 19/12/2022        | <b>Plan</b><br>INDICACIOENS A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO<br>MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética   |
| 21/12/2022        | INDICACIOENS A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA LÍQUIDA COMPLETA ESPESA (SIN LÁCTEOS) + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS<br>2. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO<br>3. CUANTIFICAR PORCENTAJE DE INGESTA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE                                                                                                                                                                                                                                                           | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 23/12/2022        | <b>Plan</b><br>INDICACIOENS A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA SEMIBLANDA CON LÍQUIDOS ESPESO. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. LEGUMINOSAS EN ALMUERZO Y CENA. REFRIGERIO<br>MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA. NO CROCANTES NO ARROZ NO AREPA. + COMPOTAS PARA MEDICAMENTOS<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. ALIMENTACIÓN ASISTIDA BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS ANTIREFLUJO<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 27/12/2022        | <b>Plan</b><br>INDICACIOENS A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO<br>MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE                                                                                                                               | Javier Esteban Pizarro Muñoz, especialista en nutrición y dietética |
| 03/01/2023        | <b>Plan</b><br>INDICACIOENS A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO<br>MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética   |

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Profesional                                                       |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                   | 2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |
| 09/01/2023        | <b>Plan</b><br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 13/01/2023        | <b>Plan</b><br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 18/01/2023        | <b>Plan</b><br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 27/01/2023        | <b>Plan</b><br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 07/02/2023        | <b>Plan</b><br>INDICACIONES A ENFERMERÍA<br>NUTRICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Profesional                                                       |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                   | 1. DIETA BLANDA PROTEÍNA SEMIBLANDA. NO PAPAYA, NO GUAYABA. PROTEÍNA DESAYUNO: QUESO+HUEVO. REFRIGERIO MAÑANA CON YOGURT+FRUTA. TARDE: FRUTA<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA<br>NOTA: PACIENTE POCO ADHERENTE AL MANEJO, CONSUMO FLUCTUANTE |                                                                   |
| 14/02/2023        | <b>Plan</b><br>NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA                                                                                                                      | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 16/02/2023        | NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. POR VÍA ORAL. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. OFRECER DOS BOTELLAS AL DÍA A LAS 09:00 Y 15:00 HORAS.<br>3. VIGILAR INGESTA Y TOLERANCIA                                                                                                                                     | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 21/02/2023        | NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. ENSURE CLINICAL x 220 MILILITROS. SUSPENDIDO<br>3. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA<br>4. SE INICIA PROCESO DE SALIDA SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)               | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 22/02/2023        | NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA<br>3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)                                                                   | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 24/02/2023        | NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA<br>3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)                                                                   | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 28/02/2023        | NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA<br>3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO)                                                                      | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Profesional                                                       |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                   | AP)<br>SE CIERRA INTERCONSULTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                   |
| 14/03/2023        | NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA<br>3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)<br>NOTA: HASTA EL MOMENTO NO HAN TRAI DO EL COMPLEMENTO NUTRICIONAL<br>SE HABIA CIERRADO INTERCONSULTA | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |
| 21/03/2023        | NUTRICIÓN<br>1. DIETA BLANDA POR FONOAUDIOLOGIA (MANEJO CON CARTA MENÚ)<br>2. SE REFUERZAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA CUIDADORA<br>3. A LA ESPERA DEL HOME CARE, SE ENTREGA MIPRES 20230221126035248799 Y FORMULACION PARA 1 MES +ORDEN PARA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN. (NEPRO AP)                                                                                                        | Adriana Maria Coral Hernandez, especialidad nutrición y dietética |

En total el señor Uribe ha sido valorado por nutrición 41 veces.

En lo que tiene que ver con las curaciones estos son los registros de la historia clínica en los que se evidencia que se le han realizado las curaciones:

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

| Fecha de registro | Plan                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19/12/2022        | Plan manejo conjunto con geriatría continúa curaciones por TEO s/s paraclínicos de control Levotiroxina 75mcg vo cada día s/S valoración por otorrinolaringología s/S valoración por trabajo social        |
| 19/01/2023        | Es un caso muy complejo dado la estancia prolongada, estado de dependencia completa, continúa curaciones por TEO, aún requerimiento de oxígeno, se solicitan paraclínicos de control.                      |
| 20/01/2023        | continúa curaciones por TEO, aún requerimiento de oxígeno, se solicitan paraclínicos de control. Hoy es llevado a 11rónica11ción de 11rónica para hemodiálisis crónica                                     |
| 21/01/2023        | por TEO, aún requerimiento de oxígeno, se solicitan paraclínicos de control. Hoy es llevado a 11rónica11ción de 11rónica para hemodiálisis 11rónica.                                                       |
| 23/01/2023        | Por parte de fonoaudiología Emisiones vocales afonas, se inician terapias, según escala funcional para la ingesta oral, se clasifica en nivel 6. Continúa curaciones por TEO, aún requerimiento de oxígeno |
| 25/01/2023        | Es un caso muy complejo dado la estancia prolongada, estado de dependencia completa, continúa curaciones por TEO, aún requerimiento de oxígeno, se solicitan paraclínicos                                  |
| 09/02/2023        | ÚLCERAS POR PRESIÓN GRADO IV, AHORA EN GRADO II TRAS VACC, CURACIONES EN QUIRÓFANO Y POR TEO.                                                                                                              |
| 20/02/2023        | hoy curación por TEO buena evolución de úlcera sacra                                                                                                                                                       |
| 21/02/2023        | en última curación por TEO buena evolución de úlcera sacra,                                                                                                                                                |
| 22/02/2023        | en última curación con evidencia de buena evolución                                                                                                                                                        |
| 28/02/2023        | Ayer TEO realizó curación de úlcera, adicionalmente se realizó hemodiálisis sin complicaciones.                                                                                                            |
| 23/03/2023        | CURACION DE CATETER VENOSO CENTRAL                                                                                                                                                                         |
| 05/04/2023        | en curaciones por TEO por escara sacra                                                                                                                                                                     |
| 10/04/2023        | en curaciones por TEO y catéter venoso central                                                                                                                                                             |
| 13/04/2023        | en curaciones por TEO por escara sacra                                                                                                                                                                     |
| 17/04/2023        | CURACION DE CATETER VENOSO CENTRAL                                                                                                                                                                         |

Adicionalmente, resulta necesario anotar que el pasado 4 de abril el proveedor de atención domiciliaria dispuesto por Colmédica valoró al paciente, momento en el que se le dieron las indicaciones al hijo telefónicamente. Adjunto el correo electrónico con el reporte correspondiente:

**De:** López, Angie <angie.lopez@convatec.com>

**Enviado el:** martes, 4 de abril de 2023 8:58

**Para:** Paola Del Mar Garces Mosquera <PaolaGM@colmedica.com>; Yeni Lorena Oliveros Jimenez <yeni.oliveros.ji@fvf.org.co>; monica.fernandez@fvf.org.co; Della Viviana Ordoñez Calero <della.ordonez@fvf.org.co>; Autorizaciones Hospitalarias <autorizacioneshospitalarias@fvf.org.co>;

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



Martha Cecilia Basto Carrillo (martha.basto@fv1.org.co) <martha.basto@fv1.org.co>;  
isabella.cardenas@fv1.org.co; ingrid.castillo.di@fv1.org.co; johanna.rojas@fv1.org.co  
**CC:** Adriana Stella Achinte Hurtado <AdrianaAH@colmedica.com>;  
'coordinadorhomecare@woundclinic.com' <coordinadorhomecare@woundclinic.com>;  
'asistencial@woundclinic.com.co' <asistencial@woundclinic.com.co>; 'admisiones@woundclinic.com.co'  
<admisiones@woundclinic.com.co>; Sandra Lilivet Rosero Chavez <sandra.rosero.ch@fv1.org.co>;  
Enfermería - Wound Clinic SAS <enfermeria@woundclinic.com.co>;  
'coordinacionasistencial@woundclinic.com.co' <coordinacionasistencial@woundclinic.com.co>; Ana  
Carolina Cordoba Bolaños <AnaCC@colmedica.com>; Denny Patricia Lotero Garay  
<DennyL@colmedica.com>  
**Asunto:** RE: INCONVENIENTE ADMINISTRATIVO PACIENTE JORGE ENRIQUE URIBE COCK CC  
6095100 EPISODIO : 9970094

Cordial Saludo,

Se acepta paciente para inicio de curaciones, quedamos atentos al egreso del paciente.

Anexo valoración:

Paciente Jorge Enrique Uribe con HC 6095100; 80 años de edad, con antecedentes de epoc, aneurisma de aorta abdominal, hipotiroidismo, actualmente en manejo medico por dx de edema pulmonar, lesión por presión categoría iv en resolución, pop de escarectomia más desbridamiento, hipercalemia resuelta, en seguimiento por medicina interna, hemo dinámicamente estable según reporte de sv t\* 36.2, fc:61, fr:19 ta:138/67 tam: 75, sat:95% con soporte de o2 a 1l/min. se asiste a clínica valle de Lili por solicitud de colmedica, para valoración de paciente por la especialidad de heridas y ostomías para manejo de lesión por presión sacra manejada actualmente a nivel institucional. paciente en compañía de cuidadora y auxiliar de enfermería de turno, se realiza firma de habeas data, paciente con lesión por presión categoría iv a nivel sacro cubierta con apósitos absorbentes fijas con cinta adhesiva hipoaérgica, ultima curación el día 3-04-23 no se destapa herida por solicitud de especialidad tratante, se establece comunicación con jefe de terapia enterostomal de la clínica, quien describe la herida como lesión por presión categoría iv de 5x2x0.5 lecho de la herida 100%granulacion, con avance epitelial a los bordes, exudado serhemático bajo, sin signos de infección. paciente que se acepta por parte de ips Convatec para continuar manejo de lesión por presión a nivel domiciliario. se establece comunicación vía telefónica con el hijo y se le explica el objetivo valoración, se deja número de contacto para que se informe cuando paciente egrese y poder realizar atención en su domicilio.

Gracias por la atención prestada y quedo atento.

**David Herrera Rincon**

**Gestor del Dispositivo**

ConvaTec  
Calle 5D # 38A- 35 Consultorio 510A Torre 2 – Edificio Vida  
Cali /Colombia - Zip Code 760043  
Office: 57 2 4858545 Ext 701  
Cel: 57 3017985809  
[jose.herrera@convatec.com](mailto:jose.herrera@convatec.com)

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

Para complementar lo anterior, nos permitimos adjuntar la comunicación de fecha 24 de abril, emitida por el doctor Camilo Andrés García Mendoza, Representante Legal para Asuntos Procesales, de la Fundación Valle del Lili en la que se informó que dicha IPS ha brindado al paciente todos los servicios de salud que le han sido ordenados para el manejo de las patologías del señor Uribe Cock, y en relación a las valoraciones por nutrición y curaciones adjuntó el registro de todas las atenciones brindadas al paciente durante la estancia hospitalaria.

En otro aparte de la decisión de sanción el Despacho indica que de 11 servicios solo se demostró el haber autorizado 2, esto se explica porque, los servicios no podían ser autorizados hasta tanto el paciente no egresara de la institución hospitalaria, sin embargo, se le aclaró al despacho lo siguiente:

"(...)

1. ***El paciente debe continuar hospitalizado en el centro médico o puede hacerlo en su casa:*** de acuerdo con lo definido los pasados 29 y 30 de marzo el paciente puede ser manejado en casa con el respectivo plan de atención domiciliaria (anexo 1 y 2).
2. ***Plan de manejo definido:*** se encuentra en los apartes de la historia clínica que corresponden a las valoraciones realizadas por las especialidades de nefrología y medicina interna referidas anteriormente, lo cual se puede complementar con la historia clínica completa contenida en el anexo 1.
3. ***Suministro de medicamentos por vía oral o intravenosos:*** de acuerdo con los registros de historia clínica requiere medicamentos orales. Una vez el paciente salga de la institución hospitalizaría los médicos tratantes le expiden las fórmulas correspondientes.
4. ***Hemodiálisis:*** sí, a renglón seguido se adjunta el registro de la historia clínica en el que se indica que requiere este servicio. (...)

Consideramos en vista a su gran evolución clínica, puede ser manejado en casa. Se inician trámites para Homecare. Continuar diálisis en unidad renal Se explica al paciente y acompañante quienes refieren entender y aceptar.

5. ***Ventilación mecánica:*** de acuerdo con los registros del 29 y 30 no se evidencia que requiera de esta prestación.
6. ***Auxiliar de enfermería:*** sí, por un periodo de un mes. No es cobertura del plan de medicina prepagada.
7. ***Otros servicios ordenados para el egreso:***

---

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

- *Oxígeno: cobertura por un mes en el domicilio*
- *Terapias físicas, respiratorias, ocupacionales, de deglución: cobertura en los términos y condiciones del contrato.*
- *Curaciones: cubiertas.*
- *Consulta domiciliaria por nutricionista: cubierta.*
- *Traslado en ambulancia a su domicilio: cubierto. (...)”.*

También se anotó que el señor Jorge (hijo) no había permitido el egreso de su padre.

Así mismo, se le informó al Despacho el 17 de abril que el jueves 13 de abril a las 2:00 p.m., se realizó una reunión con la asistencia de la coordinadora de hospitalización de FVL, médico auditor de SURA EPS, médica del servicio domiciliario Salud en Casa de SURA y el Señor Jorge Uribe, hijo del paciente, en la que se le explicó al señor Jorge (hijo):

1. Sobre los servicios ordenados por los médicos tratantes para el plan de manejo domiciliario, teniendo en cuenta las valoraciones del equipo multidisciplinario.
2. Cómo serían las coberturas por parte de Colmédica y de SURA EPS para el manejo en casa. Servicios que serían asumidos por SURA EPS por solicitud del señor Jorge, hijo.

Igualmente, se le confirmó que las valoraciones ordenadas en el fallo de tutela se hicieron a través de los médicos de la Fundación Valle del Lili, con cargo a su plan de medicina prepagada en la medida en que la IPS hace parte de la red contratada por Colmédica. Pese a lo anterior, el señor Jorge (hijo), no aceptó el egreso de su padre hasta que el juzgado lo indicara.

En ese orden de ideas se tiene plenamente demostrado que al señor Jorge Uribe Cock sí se le ha prestado de manera completa, efectiva e inmediata lo prescrito por los galenos, de tal manera que se ha materializado lo dispuesto por los mismos.

Con todo lo anterior el Despacho decidió sancionar con arresto y multa al doctor Andrés Fernando Prieto bajo la premisa de que no se demostró que se hubiera prestado el servicio de nutrición y curaciones durante la estancia hospitalaria, ni se autorizaron los servicios del plan de atención domiciliaria.

Es importante informar a ese Despacho que se está coordinando una nueva reunión con el hijo del Señor Uribe Cock, EPS Sura y Colmédica, con el objetivo de absolver cualquier inquietud reciente respecto al manejo hospitalario que se ha brindado al paciente y del plan de atención en casa.

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

En síntesis, las razones de nuestra petición son las siguientes:

- A. En el trámite de la primera instancia del incidente de desacato se vulneraron los derechos fundamentales a la defensa y al debido proceso de Colmédica porque la señora juez (i) no valoró las pruebas aportadas en los escritos presentados los días 31 de marzo y 17 de abril del año en curso; (ii) basó su decisión en hechos que no hacían parte del plan de atención domiciliaria ordenado por los profesionales de la Fundación Valle del Lili, al indicar que no se había demostrado que los servicios de nutrición y curaciones se hubiesen prestado, cuando ya se había aportado la historia clínica; y, (iii) indicó que no se habían emitido todas las autorizaciones de los servicios que forman parte de la atención domiciliario, cuando ni siquiera el señor Cock había salido del hospital y el 13 de abril representantes de Sura EPS y de Colmédica ya le habían explicado al señor Jorge (hijo) como sería la cobertura y la prestación de dichos servicios.
- B. La señora juez de primera instancia presumió la responsabilidad del representante legal de Colmédica, porque, según lo afirmó, se presentó incumplimiento de la orden de tutela en forma negligente por parte del funcionario encargado, sin siquiera verificar su proceder ni su actuación para el cumplimiento de la tutela. Es decir, impuso la sanción de arresto y multa partiendo de una responsabilidad objetiva, cuando la Corte Constitucional ha establecido en innumerables sentencias que en la sanción por desacato la responsabilidad es subjetiva y se cimienta en los artículos 27 y 52 del Decreto 2591 de 1991.
- C. La señora juez de primera instancia desconoció la jurisprudencia reiterada de la Corte Constitucional sobre los aspectos subjetivos y objetivos en relación con el incumplimiento del fallo y el desacato.

A continuación, desarrollaremos las razones expuestas, así:

**A. La señora juez de primera instancia desconoció la jurisprudencia reiterada de la Corte Constitucional sobre los aspectos subjetivos y objetivos en relación con el incumplimiento del fallo y el desacato.**

A lo largo de su historia, la Corte Constitucional ha reiterado de manera consuetudinaria la orientación de la jurisprudencia relacionada con la materia objeto del título precedente. En ese sentido, a continuación nos permitimos transcribir apartes de algunas de las sentencias de tutela que dan cuenta de ello, dentro de las

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



cuales en algunos casos, se resaltan en negrilla las frases que desde nuestro punto de vista, demuestran que en el presente caso se omitió el análisis profundo que debió haber precedido la conclusión sobre la supuesta e incuestionable responsabilidad del “Representante Legal” en el incumplimiento del fallo, razón por la cual es acreedor a la sanción impuesta.

Ahora bien, resulta importante resaltar que nos encontramos dentro del trámite de un incidente desacato en relación con el cual -vale la pena poner en contexto que- la Corte Constitucional ha aclarado en reiteradas ocasiones que los artículos 27 y 52 del Decreto estatutario 2591 de 1991 disponen que el demandante en tutela cuenta con dos mecanismos, que puede utilizar simultánea o sucesivamente ante el incumplimiento de la orden emitida en el respectivo fallo. Así, el mencionado decreto faculta al accionante para pedir el cumplimiento de la orden de tutela a través del denominado “trámite de cumplimiento” y/o para solicitar por medio del “incidente de desacato” que sea sancionada la persona que incumple dicha orden. (Sentencia T-271 de 2015)

No obstante, la jurisprudencia constitucional también ha precisado, en relación con estos mecanismos, que la solicitud de cumplimiento y el incidente de desacato son dos instrumentos jurídicos diferentes, los cuales, a pesar de tener un mismo origen - la orden judicial de tutela- y tramitarse en forma paralela, persiguen distintos objetivos; siendo el objetivo del primero, asegurar la vigencia de los derechos fundamentales afectados, y el del segundo, además de asegurar la efectividad del derecho fundamental es la imposición de una sanción a la autoridad o persona que ha incumplido el fallo.

En tal sentido, debe tenerse de presente que el desacato es, en virtud del objetivo que persigue, un procedimiento sancionatorio-disciplinario que necesariamente debe respetar el debido proceso y el derecho de defensa de la persona o autoridad en contra de quien recae, teniendo en cuenta que al ser un mecanismo de coerción que tienen a su disposición los jueces en desarrollo de sus facultades disciplinarias, el mismo está cobijado por los principios del derecho sancionador, y específicamente por las garantías que éste otorga al disciplinado.

En propias palabras del máximo tribunal, recogidas en Sentencia T-271 de 2015:

Por otro lado, sin desconocer que el trámite incidental de desacato debe tramitarse al igual que la tutela de manera expedita, es obligación del juez garantizar los derechos al debido proceso y de defensa de la persona contra quien se ejerce, en virtud de lo cual deberá: “(1) comunicar al incumplido sobre la iniciación del mismo y darle la oportunidad para que informe la razón por la cual no ha dado cumplimiento a la orden y presente sus

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

argumentos de defensa. Es preciso decir que el responsable podrá alegar dificultad grave para cumplir la orden, pero sólo en el evento en que ella sea absolutamente de imposible cumplimiento<sup>[1]</sup>, lo cual debe demostrar por cualquier medio probatorio; así mismo, debe (2) practicar las pruebas que se le soliciten y las que considere conducentes son indispensables para adoptar la decisión; (3) notificar la decisión; y, en caso de que haya lugar a ello, (4) remitir el expediente en consulta ante el superior<sup>[2]</sup>. (Se resalta fuera del texto original)

Así las cosas, despierta un alto grado de sorpresa y preocupación el hecho de que el fallo del incidente desacato proferido por el Juzgado 11 Civil Municipal de Cali el pasado 20 de abril, se haya proferido sin un adecuado decreto y valoración de las pruebas solicitadas por esta entidad, así como tampoco se decretaron pruebas de oficio que permitieran al Juez realmente valorar a fondo si existió o no un incumplimiento del fallo de tutela. Por el contrario, como se observa en el fallo el juez únicamente tuvo en cuenta que Colmédica no demostró la prestación de las valoraciones de nutrición y curaciones, cuando lo que se discutía era si el señor Cock había sido o no valorado para definir si debía continuar hospitalizado o podía ser atendido en su domicilio.

Sumado a lo anterior, se encuentra que el Juez decidió deducir que Colmédica incumplió el fallo de tutela por, en su concepto, no haber demostrado que las consultas de nutrición y las curaciones fueron prestados durante la hospitalización. Lo cual es un atropello a los derechos constitucionales del debido proceso y derecho de defensa toda vez que el supuesto incumplimiento del fallo está sustentado en una simple deducción e inactividad del Juez al no decretar las pruebas de oficio que le permitieran realmente establecer si hubo o no un incumplimiento.

Peor aún, el Juez decide sancionar y privar de su libertad a dos representantes legales de Colmédica, a partir de una simple y escueta deducción que no tiene respaldo probatorio alguno, violando las garantías que consagra el ordenamiento a favor de los disciplinados, especialmente la prohibición de presumir su responsabilidad por el solo hecho del incumplimiento; y desconociendo además la Jurisprudencia de la Corte Constitucional que resalta que para poder imponer la sanción en el incidente desacato, debe comprobarse la responsabilidad subjetiva de la persona o autoridad según sea el caso, lo que se traduce en una negligencia frente al cumplimiento de las órdenes de tutela. (Sentencia T-280 de 2017).

Así mismo, esta situación lo encuadra como un defecto fáctico:

---

<sup>[1]</sup> Cfr. Sentencias T-635 de 2001 y T-086 de 2003.

<sup>[2]</sup> Sentencia T-459 de 2003.

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



“La Corte Constitucional ha sido enfática en señalar que la configuración del defecto fáctico se presenta cuando la valoración probatoria realizada por el juez ordinario es arbitraria; esto es, cuando el funcionario judicial i) simplemente deja de valorar una prueba determinante para la resolución del caso; ii) cuando excluye sin razones justificadas una prueba de la misma relevancia, o cuando iii) la valoración del elemento probatorio decididamente se sale de los cauces racionales. En esa medida, lo que corresponde al juez constitucional es evaluar si en el marco de la sana crítica, la autoridad judicial desconoció la realidad probatoria del proceso.” (T-324/13)

“En este caso, el nuevo juez constitucional podrá (i) dejar sin efectos las providencias judiciales que denegaron dar trámite al incidente de desacato; (ii) que declararon cumplido el fallo de tutela sin que se hubiera atendido a la parte resolutive del mismo (iii) o que hubiere decretado una sanción al obligado a cumplirlo sin el respeto por el debido proceso.” (T-1100/08)

**B. La señora juez de primera instancia presumió la responsabilidad de los representantes legales de Colmédica, porque, según lo afirmó, se presentó incumplimiento de la orden de tutela en forma negligente, sin siquiera verificar su proceder ni su actuación para el cumplimiento de la tutela. Es decir, impuso la sanción de arresto y multa partiendo de una responsabilidad objetiva, cuando la Corte Constitucional ha establecido en innumerables sentencias que en la sanción por desacato la responsabilidad es subjetiva y se cimienta en los artículos 27 y 52 del Decreto 2591 de 1991.**

Sobre el particular, la Corte Constitucional ha sido enfática en sus providencias que, por ser el desacato una manifestación del poder disciplinario del juez, la responsabilidad de quien en él incurra es subjetiva, lo que indica que no puede presumirse la responsabilidad por el sólo hecho del incumplimiento sino que para que haya lugar a imponer la sanción se requiere comprobar la negligencia de la persona comprometida.

La señora Juez 11 Civil Municipal de Oralidad de Cali tiene el convencimiento, tal y como lo plasmó en el fallo del incidente de desacato, que los representantes legales actuaron negligentemente bajo la premisa de no acatar la decisión judicial por deducir que Colmédica no cumplió con el fallo de tutela al no demostrar que los servicios de nutrición y curaciones fueron prestados durante la hospitalización del señor Cock y que no fueron autorizados los servicios objeto del plan de atención domiciliario ordenado por la Fundación Valle del Lili.

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

Dicho convencimiento del *a-quo* debía ser el resultado, no de la apreciación general y objetiva de las actuaciones de la compañía, sino de la confrontación de la realidad, pues sabido es que de acuerdo con la reiterada jurisprudencia de la Corte Constitucional, por involucrar aspectos subjetivos, el juez que conoce el desacato debe verificar la causa real del incumplimiento de la orden de tutela, para establecer si efectivamente tal incumplimiento se derivó de una actuación indolente del llamado a cumplirla y en consecuencia, existió desacato. Porque es que como reiteradamente lo ha sostenido la Corte Constitucional, el incumplimiento no necesariamente comporta el desacato, tal y como se evidenciará en apartes posteriores de este escrito.

La señora juez de primera instancia argumentó la responsabilidad de los doctores Prieto Leal y Ross Correa, en los siguientes términos:

“Así las cosas, se evidencia que el fallo no se ha cumplido a cabalidad, en tanto, la accionada estima acatada la sentencia con la valoración realizada y las 2 órdenes emitidas, pasando por alto que en la decisión de mérito se estableció la forma y el profesional que debe realizar la verificación de las circunstancias de la paciente, además dadas sus condiciones, es pertinente que sean autorizados los servicios anteriormente referidos, como se dijo en la sentencia de tutela, la entidad accionada deberá hacerlo, siguiendo las órdenes de los especialistas con respecto a la cantidad, calidad y regulación de los servicios a suministrar, y sin endilgarle al usuario ni a su familia, trámite administrativo alguno para su respectiva autorización, se encuentren incluidos o no en el Plan de Beneficios de Salud.

Frente a esta causa, ninguna justificación fue expuesta en el decurso del trámite que permitiera excusar el incumplimiento a la orden constitucional o liberar al funcionario de la sanción por desacato, pues obsérvese que fue agotado todo el procedimiento establecido para este tipo de asuntos, se concedieron las oportunidades para el ejercicio del derecho de defensa, sin que se acatara el fallo y tampoco fue invocada una razón justificativa para desatenderlo, con lo que se evidencia una negligencia de parte del funcionario encargado.

Por tanto, lo aquí acontecido no obedece a un suceso aislado, sino al resultado de una conducta debidamente ponderada, pues sin acreditar el cumplimiento de la orden o una diligencia administrativa comprometida con el estado de vulnerabilidad del actor, toda vez que se observa en las repuestas allegadas por parte de la entidad accionada, que los soportes de cumplimiento obedecen únicamente a 2 de los 11 servicios médicos que son necesarios para la atención del paciente en casa, así las cosas ha desatendido sin razón las obligaciones que le son inherentes como entidad promotora de salud, persistiendo la vulneración de sus derechos objeto de protección, en franca contrariedad a los principios de universalidad, integralidad y continuidad que gobiernan el sistema general de

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

seguridad social en salud, razón que impone aplicar las sanciones previstas en el artículo 52 ibidem”.

Respecto de este punto, de manera respetuosa nos permitimos controvertir los argumentos de la señora juez de primera instancia, toda vez que no evaluó si existió o no responsabilidad subjetiva de los doctores Andres Prieto Leal y Gustavo Ross Correa, de acuerdo con los argumentos que se expondrán a continuación:

1. Una compañía como esta entidad de medicina prepagada, adelanta una gran cantidad de procesos inherentes a su naturaleza, cuya ejecución se encuentra a cargo de las diferentes áreas, según el alcance de cada uno de ellos. En consecuencia, existen diferentes roles y niveles de responsabilidad, relacionados con esos procesos. No obstante, en algunos casos los procesos que se inician en un área específica se concluyen en otra, precisamente porque su alcance es híbrido, amén de la natural interrelación que existe en toda organización. Precisamente, esto es lo que ocurre con el proceso de las tutelas, el cual respecto de su atención propiamente dicha, se inicia en el área jurídica de la compañía, y termina, cuando se trata de prestaciones asistenciales, en el área de autorizaciones médicas de la misma, la cual es la que se encuentra en capacidad de materializar el contenido de las órdenes de los jueces constitucionales.
2. El cargo de gerente general de la compañía es un cargo que tiene que ver particularmente con la estrategia general de la misma, es decir, con el enfoque del desarrollo integral de las diferentes áreas que la componen, con el fin de alcanzar los objetivos trazados por las instancias superiores como son los socios y la junta directiva. En dicho entorno, el gerente general de la compañía, por más que sea su representante legal y como tal su cabeza visible, no es el responsable de adelantar personalmente cada una de las actividades operativas de la misma, pues además de resultar un imposible material, dicha circunstancia desdibujaría totalmente el sentido de ser de su cargo.
3. Una de las áreas de apoyo con que cuenta la compañía para el desarrollo de su objeto social, es la Gerencia Técnica, de la cual forman parte la Subgerencia de Autorizaciones, que tienen como funciones autorizar los servicios médicos requeridos por los usuarios.
4. Por su parte, el doctor Gustavo Ross Correa, además haber sido elegido como segundo suplente del representante legal principal ocupa el cargo de Gerente Administrativo y Financiero, cuyas funciones se relacionan con la toma de decisiones de inversión, controlar los estados financieros de la Compañía, desarrollar políticas y controlar la estrategia tributaria de la compañía, definir las

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

políticas encaminadas a velar por la calidad en la administración de personal, entre otras, las cuales no están relacionadas con la prestación o autorización de servicios médicos.

5. Lo anterior significa que, si llegare a existir responsabilidad subjetiva, no es precisamente en cabeza de los doctores Prieto Leal y Ross Correa, en la medida en que su voluntad jamás estuvo dirigida a obstaculizar el cumplimiento del fallo; no fue entonces una decisión suya en ningún sentido, ni positiva ni negativa. Así las cosas, no es posible afirmar por parte del juzgado de conocimiento, que el supuesto incumplimiento del fallo se originó por una conducta negligente de estos y, en consecuencia, que entre tal conducta y el desacato que se les endilga, existe un nexo causal.
6. Nótese que contrariamente a lo que afirma la señora juez de primera instancia, la responsabilidad subjetiva de los doctores Prieto Leal y Ross Correa la dedujo la falladora solo de un elemento objetivo que encontró respecto del mismo, esto es, que son el representante legal principal y el segundo suplente de esta compañía respectivamente.

Así las cosas, entendemos que evidentemente debe existir siempre un responsable de la ejecución de todo el proceso relacionado con los fallos de tutela, y de contera, de las consecuencias que de su mala ejecución se produzcan, pero esa responsabilidad no se puede predicar de los representantes legales de la compañía por el solo hecho de serlo, porque no tienen nada que ver con el proceso de prestación o de autorización de servicios.

En el anterior sentido, a continuación, nos permitimos citar apartes del libro de la doctora Claudia López Díaz titulado "INTRODUCCIÓN A LA IMPUTACIÓN OBJETIVA", publicado por la Universidad Externado de Colombia, Tercera Reimpresión de julio de 2000:

*"C. El principio de confianza*

*1. Fundamentos y campos de aplicación*

*Teniendo en cuenta que los peligros contra los bienes jurídicos pueden nacer de hechos de la naturaleza, o del comportamiento desplegado por los demás, surge el siguiente interrogante: ¿bajo qué presupuestos la conducta de los terceros puede influir en la configuración del cuidado propio? La respuesta se obtiene acudiendo a un principio rector en materia de imputación: por regla general se responde únicamente por las conductas que se encuentran dentro del propio ámbito de competencia, porque no forma parte del*

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

*rol de un ciudadano controlar todos los posibles peligros que se puedan originar en la conducta de terceros* <sup>1146</sup>.

*El principio de confianza encuentra uno de sus fundamentos, en el principio de autorresponsabilidad (sic). La principal consecuencia, es la de que el ámbito de responsabilidad de cada uno se limita a su propia conducta, y sólo bajo especiales circunstancias se extiende a las actuaciones de otro. Por regla general, cada uno debe orientar su conducta de tal forma que no lesiones (sic) bienes ajenos; pero no es su deber preocuparse porque los demás observen el mismo comportamiento. En virtud del principio de autorresponsabilidad (sic), generalmente sólo se responde por el hecho propio, mas no por el hecho ajeno* <sup>147</sup>.

*En todo contacto social es siempre previsible que otras personas van a defraudar las expectativas que se originan en su rol. No obstante, sería imposible la interacción si el ciudadano tuviese que contar en cada momento con un comportamiento irreglamentario (sic) de los demás. Se paralizaría la vida en comunidad si quien interviene en ella debe organizar su conducta esperando que las otras personas no cumplirán con los deberes que les han sido asignados. El mundo está organizado de una forma contraria. Pese a que se presentan frecuentes defraudaciones, quien participa en el tráfico social puede esperar de las otras personas un comportamiento ajustado a su status; él puede confiar en que los otros participantes desarrollarán sus actividades cumpliendo las expectativas que emanan de la función que le ha sido asignada* <sup>148</sup>.

*El principio de confianza se utiliza en la actualidad en cuatro ámbito fundamentales: (a) en el tráfico automotor; (b) en la realización de trabajo en equipo; (c) en la solución de aquellos casos en que se facilita la comisión de un hecho doloso por parte de un tercero, y (d) en los problemas de la realización de riesgos* <sup>149</sup>.

*a. Tráfico automotor. ....*

*b. Trabajo en equipo. Este principio rápidamente se extendió a todo tipo de actividad que implicara una distribución de trabajo* <sup>152</sup>: **no es posible que alguien pueda cumplir**

---

<sup>146</sup> Cfr. GUNTHER JAKOBS, La imputación objetiva, Op. Cit., pp. 27 y ss.

<sup>147</sup> Cfr. HERIBERT SCHUMANN, Strafrechtliches Handlungsunrecht und das Prinzip der Selbstverantwortung der Anderen, J.C.B. Mohr (Paul Siebeck), Tübingen, 1986, pp. 4, 42, 43; LOTHAR KUHLEN, Fragen einer strafrechtlichen Produkthaftung, C.F. MÜLLER Juristischer Verlag, Heidelberg, 1989, pp 130 y 131; STEFAN WEHRLE, Fahrlässige Beteiligung am Vorsatzdelikt Regressverbot? Helbing & Lichtenhahn, Frankfurt am Main, 1986, p 52.

<sup>148</sup> Cfr. JOHANNES WESSELS, Strafrecht allgemeiner Teil, Op. Cit., p. 218; HANS WELZEL, El nuevo sistema del Derecho Penal, Op. Cit., pp 72 y 73; HANS WELZEL, Fahrlässigkeit und Verkehrsdelikte, Op. Cit., p. 328; HERIBERT SCHUMANN, Strafrechtliches Handlungsunrecht und das Prinzip der Selbstverantwortung der Anderen, Op. Cit., p. 7.

<sup>149</sup> Cfr. Claus Roxin, Strafrecht Allgemeiner Teil, Op. Cit., 24/21 y ss., pp 896 y ss.

<sup>152</sup> Cfr. HERIBERT SCHUMANN, Strafrechtliches Handlungsunrecht und das Prinzip der Selbstverantwortung der Anderen, Op. Cit., pp. 19 y ss.; RALF KAMINSKI, Der Objektive Maßstab im Tatbestand des fahrlässigkeitsdelikts. Struktur und Inhalt, Dunker & Humblot, Berlin, 1992, p. 53; Mauranch /gössel /zipf,



**acertadamente su tarea si tiene el deber de controlar y vigilar la conducta de los demás colaboradores. Él puede esperar que cada uno de ellos cumplirá con la función asignada; en consecuencia, no infringe el riesgo permitido quien no toma medidas de precaución especiales, para el caso en que otro quebrante los deberes propios de su status.** (Negrilla ajena al texto)

*En el campo de la medicina ha tenido gran aplicación este principio. En virtud de él, el médico que dirige una operación puede confiar en que el cuerpo auxiliar cumplirá cabalmente con las funciones asignadas. No existe responsabilidad de su parte si, por ejemplo, opera con material que no estaba debidamente esterilizado, porque él puede esperar fundadamente que esa labor será cumplida correctamente por una instrumentadora. A él sólo le concierne el deber de asignar correctamente las funciones que se ha de cumplir en el desarrollo de la operación, y de impartir órdenes claras y entendibles. Sólo responde, en consecuencia, por defectos de comunicación y coordinación en su equipo de trabajo, o por instrucciones que no sean lo suficientemente claras, mas no por las eventuales incapacidades profesionales de alguno de ellos, o por la prestación indebida de sus colaboradores. Por su parte, el personal dependiente puede confiar en las instrucciones del director, sin tener la obligación de verificar la corrección de aquellas <sup>153</sup>. Ahora bien, para que opere el principio de confianza, al interior del equipo médico deben estar claramente delimitados los ámbitos de responsabilidad <sup>154</sup>.” (Páginas 119 a 124 Op. Citada)*

### C. PRUEBAS

Para comprobar lo afirmado a lo largo de este escrito, nuevamente solicitamos al juzgado que en el presente trámite se decreten y tengan como pruebas las siguientes:

#### Documentales:

- (i) Las que obran en el expediente de la tutela y del incidente de desacato y particularmente los escritos radicados por Colmédica los días 31 de marzo y 17 de abril del año en curso.

<sup>153</sup> Strafrecht Allgemeiner Teil, Teilband 2, Op. Cit., p. 124; Hans Welzel, Das Deutsche Strafrecht, Op. Cit., pp.133 y 134. Manfred Burgstaller se pronuncia en contra de una aplicación ilimitada del principio de confianza, a todos los ámbitos vitales: Das Fahrlässigkeitsdelikt im Strafrecht, Op. Cit., p. 63.

<sup>154</sup> cfr. GÜNTHER STRATENWERTH, Arbeitsteilung und Arztliche Sorgfaltspflicht, Festschrift für Eberhard Schmidt, Vandenhoeck & Ruprecht in Göttingen, 1965, pp. 387 y ss; 393, 395; HANS KAMPS, Arztliche Arbeitsteilung im strafrechtlichen Fahrlässigkeitsdelikt Duncker & Humblot, Berlin, 1981, pp. 184 y ss; 194 y ss.; 209 y ss.; 224 y ss.; 235 y ss.; 267, 278; METER CRAMER, Vorsätzliches und fahrlässiges Handeln, en: SCHONKE-SCHSODER, Op. Cit., 15/152, p. 259; HERIBERT SCHUMANN, Strafrechtliches Haftpflichtunrecht und das Prinzip der Selbstverantwortung Ocr Aideren, Op. Cit., pp. 22, 30 y 31.

<sup>154</sup> Cfr. HANS-WERNER UVBREIT, Die Verantwortlichkeit des Arztes für fahrlässiges Verhalten anderer Medizinalpersonen, Peter Lang, Frankfurt am Main, 1992, pp. 123 y ss.

#### LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300 **Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

(ii) Los documentos anexos referidos a lo largo de este escrito.

Testimoniales:

- (i) Dra. Denny Patricia Lotero Garay, Jefe Regional de Salud de Colmédica Medicina Prepagada.
- (ii) Dra. Adriana Stella Achinte Hurtado, Auditora médica de Colmédica Medicina Prepagada.

**D. PETICIÓN**

Por todo lo expuesto a lo largo del presente memorial, de manera respetuosa solicitamos al señor Juez tener en cuenta que:

- a. Se **cumplió** la orden de tutela proferida por el juez de primera instancia el 9 de marzo de 2023 con la que se favorecieron los derechos fundamentales del señor Jorge Enrique Uribe Cock y particularmente con relación a la valoración integral para determinar si el paciente debía continuar hospitalizado en el centro médico o si su hospitalización podía continuar en casa, el plan de manejo y tratamiento para sus padecimientos, la necesidad del suministro de medicamentos por vía diferente a la oral, hemodiálisis, ventilación mecánica y lo demás que se considere desde la pertinencia médica, la necesidad del servicio de enfermería, el periodo de su prestación. Y, como consecuencia, de esto, autorizar los servicios a suministrar dentro de las coberturas del contrato de medicina prepagada en relación con Colmédica.
- b. Colmédica Medicina Prepagada, no ha sido negligente en el cumplimiento del fallo, ni ha tomado decisiones ni incurrido en omisiones por las cuales hubiere comprometido su responsabilidad subjetiva.
- c. No existiendo responsabilidad subjetiva de parte de los representantes legales de Colmédica, resulta injusto que se vean privados de su libertad, pues son conscientes de sus responsabilidades y de las consecuencias de no observar sus obligaciones. La actitud que los ha caracterizado a lo largo de su vinculación con Colmédica ha sido de total respeto y acatamiento de las órdenes de tutela impartidas por los jueces constitucionales.
- d. No existiendo en consecuencia desacato al fallo de tutela, tampoco existe razón para que se imponga a los doctores Andres Prieto Leal y Gustavo Ross Correa, en su calidad de representantes legales, principal y segundo suplente

---

**LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**

**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).

respectivamente de Colmédica, una sanción consistente en el arresto de tres (3) días y multa de un (1) SMLMV, pues de acuerdo con la jurisprudencia de la Corte Constitucional, las sanciones derivadas del incumplimiento de una orden de tutela, sólo podrán aplicarse en caso que efectivamente se demuestre que hubo desacato, esto es, que dicho incumplimiento se derivó de la existencia de factores subjetivos, los cuales se encuentran ausentes dentro del caso en cuestión.

## **2. Inejecución de la sanción de arresto.**

Toda vez que la finalidad del incidente de desacato es precisamente lograr el cumplimiento de la sentencia de tutela, lo cual se ha demostrado ampliamente a lo largo del trámite incidental, así como el compromiso de Colmédica Medicina Prepagada para la atención oportuna de los requerimientos en salud del señor Uribe Cock, con toda consideración solicitamos se decrete por su despacho la **INEJECUCIÓN** de la sanción de **arresto**, por cuanto carece de sentido y objeto ejecutarla en tanto la finalidad de dicha sanción es lograr el cumplimiento de la sentencia de tutela porque no tiene naturaleza punitiva ni reivindicatoria; es decir, no es una sanción penal dictada en contra del incidentado, como lo mencionó el Consejo de Estado en la sentencia que se adjunta, que solicitamos sea tenida en cuenta como precedente.

En virtud de todo lo anterior, solicitamos encarecidamente que, en la instancia de Consulta, se **revoque** la decisión de sanción tomada el 20 de abril de 2023, dejando sin efectos la sanción de arresto y multa impuesta en contra de los representantes legales de Colmédica.

Del señor Juez con respeto y consideración,

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Natalia Castañeda".

NATALIA CASTAÑEDA CASTAÑEDA  
Representante Legal  
Colmédica Medicina Prepagada

Se anexa lo enunciado

---

#### **LÍNEAS DE ASISTENCIA COLMÉDICA:**

**Bogotá:** 746 4646 **Barranquilla:** 385 3333 **Cali:** 486 8686 **Medellín:** 493 7000 **Bucaramanga:** 697 0111 **Cartagena:** 693 0333 **Ibagué:** 277 0300  
**Manizales:** 891 8591 **Neiva:** 863 0222 **Pereira:** 340 0300 **Villavicencio:** 683 3600 **Yopal:** 633 4600 **Línea gratuita desde otras ciudades:** 01 8000 123 700

**Accede fácilmente a nuestros servicios, evitando traslados y llamadas por medio de:**  
**www.colmedica.com - App Colmédica** (descárgalo desde tu tienda de aplicaciones).



|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                              |                  |                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------|
| OFICINA<br><b>212-CTRO NAL. AUTORIZACIONES (</b>                                                                                                                                                                                                   | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b>                              | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b> |                                                              | FECHA Y HORA DE EXPEDICION                                                                                                                                                      | AÑO<br><b>2023</b>                           | MES<br><b>03</b> | DIA<br><b>29</b> | HORA<br><b>00:00</b> |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                                        | ANEXO                                                            | NUMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                             | TELEFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b>                       | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>                                                                                                                                       |                                              |                  |                  |                      |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>WOUND CLINIC S.A.S. . . .</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                  | TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 900280774</b>     |                                                              |                                                                                                                                                                                 | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>Cr 38 5 E - 17</b> |                  |                  |                      |
| CIUDAD PROVEEDOR<br><b>CALI</b>                                                                                                                                                                                                                    | TELEFONO PROVEEDOR<br><b>350322242</b>                           | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                            | DIAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>                                 | ORIGEN<br><b>1</b>                                                                                                                                                              | VALOR A PAGAR POR UPD<br><b>30.400</b>       |                  |                  | CANTIDAD UPD         |
| MEDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI . . .</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                  | DIAGNOSTICO<br><b>J440</b>                                        | TIPO DE SERVICIO<br><b>OTROS PROFESIONALES DOMICILIARIOS</b> |                                                                                                                                                                                 | VALOR A PAGAR POR UPD<br><b>30.400</b>       |                  |                  | CANTIDAD UPD         |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                              |                  |                  |                      |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIO                                                         |                                                                   | CANTIDAD                                                     | CANT. SESIONES                                                                                                                                                                  | VALOR UNITARIO                               |                  | VALOR TOTAL      |                      |
| <b>890106</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA.</b> |                                                                   | <b>1</b>                                                     | <b>0</b>                                                                                                                                                                        | <b>40.959</b>                                |                  | <b>40.959</b>    |                      |
| <b>OBSERVACIONES:</b> Entrega 1 de 1. VALORACION POSTERIOR EGRESO HOSPITALARIO** CANCELA 1UPD** SUJETO AUDITORIA**                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                              |                  |                  |                      |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                                |                                                                  | <b>SIN RECOBRO</b>                                                |                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                              |                  |                  |                      |
| <p><b>Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios.</b></p> |                                                                  |                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                              |                  |                  |                      |
| <p><small>Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieran pueden tramitarse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas</small></p>                                                                             |                                                                  |                                                                   |                                                              | <p>FIRMA: </p> <p style="text-align: right;"><small>Ana Carolina Cordoba Bolaños</small></p> |                                              |                  |                  |                      |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 28/05/2023

**APROBADO CNA**

¿Sabía que el lavado de manos constante evita tantas enfermedades como las vacunas?

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                     |  |                                                                   |                                                                                                                                       |                            |                                                                            |                  |                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------|
| OFICINA<br><b>300 - OFICINA CALI TEQUENDAMA</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                      | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b> |  | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b> |                                                                                                                                       | FECHA Y HORA DE EXPEDICION | AÑO<br><b>2023</b>                                                         | MES<br><b>03</b> | DIA<br><b>29</b> | HORA<br><b>00:00</b> |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      | ANEXO                               |  | NUMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                             | TELEFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b>                                                                                                |                            | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>                                  |                  |                  |                      |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>BOSTON MEDICAL CARE S.A.S. IPS . . .</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                     |  | TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 900301238</b>     |                                                                                                                                       |                            | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>Edificio Vida Cl 5 D 38 A - 35 Local 510 A T</b> |                  |                  |                      |
| CIUDAD PROVEEDOR<br><b>CALI</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      | TELEFONO PROVEEDOR<br><b>0</b>      |  | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                            | DIAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>                                                                                                          | ORIGEN<br><b>1</b>         |                                                                            |                  |                  |                      |
| MEDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI . . .</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                     |  | DIAGNOSTICO<br><b>J440</b>                                        | TIPO DE SERVICIO<br><b>OTROS PROFESIONALES DOMICILIARIOS</b>                                                                          |                            | VALOR A PAGAR POR UPD<br><b>243.200</b>                                    |                  | CANTIDAD UPD     |                      |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                     |  |                                                                   |                                                                                                                                       |                            |                                                                            |                  |                  |                      |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIO                                                             |                                     |  |                                                                   | CANTIDAD                                                                                                                              | CANT. SESIONES             | VALOR UNITARIO                                                             |                  | VALOR TOTAL      |                      |
| <b>869500</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +.</b> |                                     |  |                                                                   | <b>8</b>                                                                                                                              | <b>0</b>                   | <b>31.874</b>                                                              |                  | <b>254.992</b>   |                      |
| OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1.LESION EN AREA SACRA TERAPIA ENTEROSTOMAL**CANCELA 1 UPD POR CADA CURACION**CUBRE INSUMOS BASICOS/RECUSO HUMANO** NO CUBRE INSUMOS/APOSITOS ESPECIALIZADOS**                                                         |                                                                      |                                     |  |                                                                   |                                                                                                                                       |                            |                                                                            |                  |                  |                      |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                                     |  | SIN RECOBRO                                                       |                                                                                                                                       |                            |                                                                            |                  |                  |                      |
| <p><b>Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios.</b></p> |                                                                      |                                     |  |                                                                   |                                                                                                                                       |                            |                                                                            |                  |                  |                      |
| <p>Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieran pueden tramitarse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas</p>                                                                                            |                                                                      |                                     |  |                                                                   | <p>FIRMA: </p> <p>Ana Carolina Cordoba Bolaños</p> |                            |                                                                            |                  |                  |                      |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 28/05/2023

**APROBADO CNA**

¿Sabía que el lavado de manos constante evita tantas enfermedades como las vacunas?

|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                     |  |                                                                   |  |                                                   |  |                                                        |  |                  |  |                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|------------------|--|---------------------|--|
| OFICINA<br><b>212-CTRO NAL. AUTORIZACIONES (</b>                                                                                                                                                                                            |  | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b>                 |  | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b> |  | FECHA Y HORA DE EXPEDICION<br><b>2023</b>         |  | AÑO<br><b>04</b>                                       |  | MES<br><b>26</b> |  | DIA<br><b>00:00</b> |  |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                                 |  | ANEXO                                               |  | NUMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                             |  | TELEFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b>            |  | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>              |  |                  |  |                     |  |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA . . .</b>                                                                                                                                                                                  |  |                                                     |  | TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 860040094</b>     |  |                                                   |  | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>CALLE 45 C BIS # 24 - 39</b> |  |                  |  |                     |  |
| CIUDAD PROVEEDOR<br><b>BOGOTA</b>                                                                                                                                                                                                           |  | TELEFONO PROVEEDOR<br><b>7052000</b>                |  | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                            |  | DIAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>                      |  | ORIGEN<br><b>1</b>                                     |  |                  |  |                     |  |
| MEDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI . . .</b>                                                                                                                                                                                  |  |                                                     |  | DIAGNOSTICO<br><b>J440</b>                                        |  | TIPO DE SERVICIO<br><b>INSUMOS Y COMPLEMENTOS</b> |  | VALOR A PAGAR POR UPD<br><b>0</b>                      |  | CANTIDAD UPD     |  |                     |  |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                |  |                                                     |  |                                                                   |  |                                                   |  |                                                        |  |                  |  |                     |  |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                      |  | SERVICIO                                            |  |                                                                   |  | CANTIDAD                                          |  | CANT. SESIONES                                         |  | VALOR UNITARIO   |  | VALOR TOTAL         |  |
| <b>900608</b>                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>PAQUETE DE OXIGENO MENSUAL ..</b>                |  |                                                                   |  | <b>1</b>                                          |  | <b>0</b>                                               |  | <b>110.460</b>   |  | <b>110.460</b>      |  |
| <b>C110395</b>                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>BALA PORTATIL OXIGENO MAS RECARGA (MENSUAL).</b> |  |                                                                   |  | <b>1</b>                                          |  | <b>0</b>                                               |  | <b>60.000</b>    |  | <b>60.000</b>       |  |
| <b>OBSERVACIONES:</b> Entrega 1 de 1. TUTELA 23269****FOM 01/02/2023***CUBRE INSUMOS X 30 DIAS X SER EGRESO HOSPITALARIO-BALA PORTATIL 4 RECARGAS MES SOLO PARA ASISTIR CONSULTAS *CUBRE SOLO 30 DIAS LUEGO POR SU EPS***                   |  |                                                     |  |                                                                   |  |                                                   |  |                                                        |  |                  |  |                     |  |
| 7 - POLITICAS STE                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                     |  | SIN RECOBRO                                                       |  |                                                   |  |                                                        |  |                  |  |                     |  |
| <b>Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios.</b> |  |                                                     |  |                                                                   |  |                                                   |  |                                                        |  |                  |  |                     |  |
| <i>Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieran pueden tramitarse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas</i>                                                                                     |  |                                                     |  |                                                                   |  |                                                   |  | FIRMA:                                                 |  |                  |  |                     |  |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 25/06/2023

**APROBADO CNA**

*Comer a horas regulares y evitar omitir comidas, ayuda a mantener un peso adecuado y a disminuir o controlar síntomas digestivos.*

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |                                                               |                                                                   |                      |                                              |                    |                  |                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|----------------------|
| OFICINA<br><b>212-CTRO NAL. AUTORIZACIONES (</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                             | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b>                           | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b> |                      | FECHA Y HORA DE EXPEDICION                   | AÑO<br><b>2023</b> | MES<br><b>04</b> | DÍA<br><b>26</b> | HORA<br><b>00:00</b> |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                                        | ANEXO                                                       | NUMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                         | TELEFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b>                            |                      | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>    |                    |                  |                  |                      |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>MEDICINA INTEGRAL EN CASA COLOMBIA S.A.S. . . .</b>                                                                                                                                                                         |                                                             | TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 900169638</b> |                                                                   |                      | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>Av 4 20 N - 10</b> |                    |                  |                  |                      |
| CIUDAD PROVEEDOR<br><b>CALI</b>                                                                                                                                                                                                                    | TELEFONO PROVEEDOR<br><b>6535045</b>                        | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                        | DIAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>                                      | ORIGEN<br><b>1</b>   |                                              |                    |                  |                  |                      |
| MEDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI . . .</b>                                                                                                                                                                                         |                                                             | DIAGNOSTICO<br><b>N184</b>                                    | TIPO DE SERVICIO<br><b>CONSULTA DOMICILIARIA</b>                  |                      | VALOR A PAGAR POR UPD<br><b>60.800</b>       |                    | CANTIDAD UPD     |                  |                      |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                               |                                                                   |                      |                                              |                    |                  |                  |                      |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIO                                                    |                                                               | CANTIDAD                                                          | CANT. SESIONES       | VALOR UNITARIO                               |                    | VALOR TOTAL      |                  |                      |
| <b>890101</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL.</b> |                                                               | <b>1</b>                                                          | <b>0</b>             | <b>39.341</b>                                |                    | <b>39.341</b>    |                  |                      |
| <b>OBSERVACIONES:</b> Entrega 1 de 1.VISITA MEDICA CONTROL 7 DIAS POSTERIOR AL EGRESO**CANCELA 2 UPD **SUJETO AUDITORIA MÉDICA                                                                                                                     |                                                             |                                                               |                                                                   |                      |                                              |                    |                  |                  |                      |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                                |                                                             | <b>SIN RECOBRO</b>                                            |                                                                   |                      |                                              |                    |                  |                  |                      |
| <p><b>Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios.</b></p> |                                                             |                                                               |                                                                   |                      |                                              |                    |                  |                  |                      |
| <p><small>Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieran pueden tramitarse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas</small></p>                                                                             |                                                             |                                                               |                                                                   | <p><b>FIRMA:</b></p> |                                              |                    |                  |                  |                      |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 25/06/2023

**APROBADO CNA**

**No solo las personas con hipertensión y diabetes deben controlar el consumo de sal; ¿Usa el salero sin haber probado primero los alimentos?**

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |                                                               |                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                              |                    |                  |                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|----------------------|
| OFICINA<br><b>212-CTRO NAL. AUTORIZACIONES (</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                        | IDENTIFICACION<br><b>CC 6095100</b>                           | NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO<br><b>JORGE ENRIQUE URIBE COCK</b> |                                                                                                                                                                     | FECHA Y HORA DE EXPEDICION                   | AÑO<br><b>2023</b> | MES<br><b>04</b> | DIA<br><b>26</b> | HORA<br><b>00:00</b> |
| TIPO DE PLAN<br><b>AZUL</b>                                                                                                                                                                                                                        | ANEXO                                                                  | NUMERO DE CONTRATO<br><b>01080461</b>                         | TELEFONO CONTRATANTE<br><b>3713778</b>                            |                                                                                                                                                                     | CIUDAD CONTRATANTE<br><b>76001 - CALI</b>    |                    |                  |                  |                      |
| NOMBRE PROVEEDOR<br><b>MEDICINA INTEGRAL EN CASA COLOMBIA S.A.S. . . .</b>                                                                                                                                                                         |                                                                        | TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR<br><b>NI 900169638</b> |                                                                   |                                                                                                                                                                     | DIRECCION PROVEEDOR<br><b>Av 4 20 N - 10</b> |                    |                  |                  |                      |
| CIUDAD PROVEEDOR<br><b>CALI</b>                                                                                                                                                                                                                    | TELEFONO PROVEEDOR<br><b>6535045</b>                                   | CONCEPTO<br><b>IPS</b>                                        | DIAS AUTORIZADOS<br><b>0</b>                                      | ORIGEN<br><b>1</b>                                                                                                                                                  |                                              |                    |                  |                  |                      |
| MEDICO QUE ORDENA<br><b>FUNDACION VALLE DEL LILI . . .</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                        | DIAGNOSTICO<br><b>J440</b>                                    | TIPO DE SERVICIO<br><b>TERAPIAS DOMICILIARIAS</b>                 |                                                                                                                                                                     | VALOR A PAGAR POR UPD<br><b>1.307.200</b>    |                    | CANTIDAD UPD     |                  |                      |
| <b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                               |                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                              |                    |                  |                  |                      |
| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIO                                                               |                                                               | CANTIDAD                                                          | CANT. SESIONES                                                                                                                                                      | VALOR UNITARIO                               |                    | VALOR TOTAL      |                  |                      |
| <b>890110</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA.</b> |                                                               | <b>12</b>                                                         | <b>0</b>                                                                                                                                                            | <b>25.984</b>                                |                    | <b>311.808</b>   |                  |                      |
| <b>890111</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA +.</b>              |                                                               | <b>7</b>                                                          | <b>0</b>                                                                                                                                                            | <b>25.984</b>                                |                    | <b>181.888</b>   |                  |                      |
| <b>890112</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA.</b>       |                                                               | <b>12</b>                                                         | <b>0</b>                                                                                                                                                            | <b>25.984</b>                                |                    | <b>311.808</b>   |                  |                      |
| <b>890113</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL.</b>        |                                                               | <b>12</b>                                                         | <b>0</b>                                                                                                                                                            | <b>25.984</b>                                |                    | <b>311.808</b>   |                  |                      |
| <b>OBSERVACIONES:</b> Entrega 1 de 1.CANCELA 1 UPD POR CADA TERAPIA** SUJETO AUDITORIA**                                                                                                                                                           |                                                                        |                                                               |                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                              |                    |                  |                  |                      |
| 29 - ACTIVIDAD PUNTUAL DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                                                |                                                                        | <b>SIN RECOBRO</b>                                            |                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                              |                    |                  |                  |                      |
| <p><b>Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes en la fecha de prestación del servicio respecto a la suspensión de procedimientos médicos electivos no urgentes o no prioritarios.</b></p> |                                                                        |                                                               |                                                                   |                                                                                                                                                                     |                                              |                    |                  |                  |                      |
| <p><small>Las autorizaciones de los servicios médicos que lo requieran pueden tramitarse a través del App Colmédica en la opción de Autorizaciones médicas</small></p>                                                                             |                                                                        |                                                               |                                                                   | <p><b>FIRMA:</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Marcela Rodriguez</i></p> <p style="text-align: right;"><small>Yeimmy Marcela Rodriguez Mosquera</small></p> |                                              |                    |                  |                  |                      |

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 25/06/2023

**APROBADO CNA**

*Una adecuada higiene oral, además de ser saludable, protege la salud de su corazón.*